



**FACULTAD DE DERECHO Y HUMANIDADES**

**ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL**

**TESIS**

**“INFLUENCIA DEL APOYO SOCIAL EN LA  
SATISFACCIÓN PERSONAL DE LOS ADULTOS  
MAYORES DEL PROGRAMA AMACHAY DEL  
DISTRITO DE INDEPENDENCIA, 2021”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**Autora:**

**Bach. Caro Sanchez Zamora, Claudia  
Alejandra**

**<https://orcid.org/0000-0002-0456-0887>**

**Asesora:**

**Mg. Uriol Castillo, Gaudy Teresa**

**<https://orcid.org/0000-0003-4528-6420>**

**Línea de Investigación:**

**Comunicación y Desarrollo Humano**

**Pimentel – Perú**

**2022**

**INFLUENCIA DEL APOYO SOCIAL EN LA SATISFACCIÓN PERSONAL DE LOS  
ADULTOS MAYORES DEL PROGRAMA AMACHAY DEL DISTRITO DE  
INDEPENDENCIA, 2021**

---

Bach. CARO SANCHEZ ZAMORA CLAUDIA ALEJANDRA  
**Autora**

**Aprobación del jurado**

---

Mg. GONZALES MONTERO LUS ANGELICA  
**Presidente del Jurado de Tesis**

---

Dra. RAMOS SANTAMARIA MARIELA LILIANA  
**Secretaria del Jurado de Tesis**

---

Dr. VASQUEZ MUÑOZ ANTENOR  
**Vocal del Jurado de Tesis**

## **DEDICATORIA**

La presente investigación se lo dedico a toda mi familia en general, pero de manera muy especial a mis padres Claudio y Tula, por haberme inculcado con buenos principios, valores, educación y por estar presente no solo en esta etapa importante de mi vida, sino en todo momento ofreciéndome lo mejor siempre. Por brindarme la confianza necesaria y la motivación para seguir luchando por mis sueños.

A mis hermanos (as), Roger, Edson, Daniela y Guadalupe; por su apoyo incondicional, por brindarme su soporte emocional y no soltarme cuando siempre necesito de ellos; y por supuesto a mis queridos sobrinos (as), Izzie, Ángel, Franchesko y Bernardo, quienes son una motivación constante para mi desarrollo personal.

Finalmente, a mi compañero desde los dieciséis años por su constante apoyo en todo este proceso e impulsarme a no rendirme, a mis ángeles del cielo , a mis mejores amigas de toda una vida y personas especiales que confiaron en mí alentándome día a día para así culminar exitosamente este logro.

## **AGRADECIMIENTOS**

En primer lugar, agradecida con Dios por ser camino de luz y sabiduría.

Agradezco a la Universidad Señor de Sipán por recibirme con las puertas abiertas y permitir desarrollar mi Licenciatura en su Corporación Universitaria.

Agradezco a los profesionales Mg. Gaudy Uriol Castillo, Mg. Gisella Delgado Castillo, Mg. Jorge García Escobar, Lic. Felipe Rodríguez Flores y Mg. Luz Gonzales Montero por su paciencia, motivación constante, por cada enseñanza transmitida y sobre todo por la orientación recibida durante la elaboración de la presente investigación para lograr el objetivo anhelado.

Agradezco a la Municipalidad Distrital de Independencia, liderado por el alcalde Yuri Pando Fernández por facilitarme recabar información referente al proyecto de investigación.

Finalmente, agradezco a mi Nube Blanca, por ser ejemplo de fortaleza y lucha constante.

## RESUMEN

La presente investigación enfatizó la medición del apoyo social y su influencia en la satisfacción personal de la persona adulta mayor durante el período en el que se ejecutó el programa Amachay en la Municipalidad Distrital de Independencia. El objetivo general de la investigación se basó en determinar el nivel de influencia entre el apoyo social y la satisfacción personal de los adultos mayores del programa Amachay de la Municipalidad Distrital de Independencia 2022. Se desarrolló un estudio de tipo básico, diseño no experimental y enfoque cuantitativo. La muestra estuvo compuesta por 73 beneficiarios del programa Amachay, el instrumento aplicado para obtener dicha muestra fue el cuestionario de MOS de Apoyo Social y el de Satisfacción Personal del Adulto Mayor.

Los resultados demostraron que el apoyo social tiene un nivel alto del 88.88% lo cual influyó en la satisfacción personal de los adultos mayores del programa Amachay en el distrito de Independencia.

Se concluyó que existe una influencia significativa entre el apoyo social y la satisfacción personal del adulto mayor, es decir, que a mayor apoyo social que perciben los beneficiarios del programa Amachay, mayor será la satisfacción individual o personal que sientan.

**Palabras claves:** Apoyo social, apoyo material, apoyo emocional, apoyo informacional, satisfacción personal.

## ABSTRACT

The present research emphasizes the measurement of social support and its influence on the personal satisfaction of older adults during the period in which the Amachay program was implemented in the District Municipality of Independencia. The general objective of the research is to determine the level of influence between social support and personal satisfaction of older adults in the Amachay program of the District Municipality of Independencia 2022. A basic study, non-experimental design and quantitative approach was developed. The sample was composed of 73 beneficiaries of the Amachay program, the instrument applied to obtain the sample was the MOS questionnaire of Social Support and the questionnaire of Personal Satisfaction of the Elderly.

The results showed that social support has a high level of 88.88%, which influences the personal satisfaction of the elderly of the Amachay program in the district of Independencia.

It was concluded that there is a significant influence between social support and personal satisfaction of the elderly, that is, the greater the social support perceived by the beneficiaries of the Amachay program, the greater the individual or personal satisfaction they feel.

**Key words:** social support, material support, emotional support, informational support, personal satisfaction.

## ÍNDICE

APROBACIÓN DEL JURADO	ii
DEDICATORIAS	iii
AGRADECIMIENTOS	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
INDICE	vii
I. INTRODUCCIÓN	9
1.1 Realidad problemática	9
1.2 Antecedentes del estudio	13
1.3 Teorías relacionadas al tema	19
1.4 Formulación del problema	36
1.5 Justificación e importancia del estudio	36
1.6 Hipótesis	37
1.7 Objetivos	38
1.7.1 Objetivo general	38
1.7.2 Objetivos específicos	38
II. MATERIAL Y MÉTODOS	39
2.1 Tipo y diseño de Investigación	39
2.2 Población, y muestra	40
2.3 Variables, operacionalización	42
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	46
2.5 Procedimiento de análisis de datos	48
2.6 Criterios éticos	49
2.7 Criterios de rigor científico	49
III. RESULTADOS	51
3.1 Resultados en tablas y figuras	51
3.2 Discusión de resultados	98
3.3 Aporte práctico	102
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	103
4.1 Conclusiones	106

<b>4.2 Recomendaciones.....</b>	<b>107</b>
<b>V. REFERENCIAS .....</b>	<b>109</b>
<b>ANEXOS</b>	
Resolución de aprobación de Título .....	115
Autorización de la Institución.....	117
Instrumentos.....	118
Validación de Instrumentos .....	120
Evidencias .....	126



## **I. INTRODUCCIÓN**

### **1.1 Realidad problemática**

El ciclo de la ancianidad es una etapa evolutiva en esta vida, la cual inicia y se tiene como particularidades grandes cambios en el individuo que van desde aspectos físicos, cognitivos, psicológicos y de su entorno familiar como social, sobre todo en el adulto o de edad mayor.

Asimismo, la Organización de las Naciones Unidas (2020, marzo), refirió en cuanto a las tendencias del envejecimiento en las personas de 65 años, que están en incremento mientras que, en el archivo sobre las perspectivas de la población mundial del mismo período, infirió que para el 2050 una de cada seis personas viviría o llegaría a los 70 a más años, representando el 16% de la población mundial.

De otro modo, la Organización Mundial de la Salud (2015, junio), consideró a la población adulta mayor a aquellos que fluctúan un período de más de la mitad de su vida, es decir, de 60 a más años y los países en vías de desarrollo de 65 años para adelante. Estas diferencias cronológicas obedecen a las particularidades que tienen unos estados con otros, por el factor socioeconómico que establece la calidad de vida de la persona en su etapa adulta mayor.

Para la misma OMS (2019), expuso que en los 2000 existían un promedio de 600 millones de personas mayores de 60 años correspondiendo el 10% del total de habitantes en ese momento, entablando un alcance mayor o casi igual a la tasa de natalidad.

Algunas estimaciones de la ONU (2020), afirmaron que el número de adultos mayores seguirá en aumento por el estilo de vida y las garantías que repercuten en su bienestar, indicando este organismo internacional que para el 2050 esta comunidad longeva llegará a los 426 millones de habitantes.

Según expuso Dueñas (2011), quien estipuló que las personas

denominadas adultas mayores, son aquellas consideradas por sus variaciones fisiológicas y mentales. La sociedad debe proporcionar las condiciones necesarias en pro del ejercicio y de los derechos que requieren estos ciudadanos durante su envejecimiento.

En lo que respecta a Chan (2015), sosteniendo en su informe acerca del envejecimiento y salud, que las consecuencias para la salud y los sistemas de este sector como su personal y presupuesto implicarían desafíos para esta población en envejecimiento. Aparte Chan, expuso también, lo importante que es la actividad física y la capacidad funcional en el adulto mayor para prolongar su acción humana con la ausencia de enfermedades.

La afectación en los adultos mayores incrementó debido a la pandemia producida por el SARS CoV-2, conocido como COVID-19, que se desencadenó en todo el mundo a finales del año 2019. En el año 2020, de cada 10 personas fallecidas, 7 eran adultos mayores.

La tasa de mortalidad por el COVID-19, fue alta en niños, jóvenes, adultos y adultos mayores; a esto se suman las personas que padecían otras comorbilidades. La escasez de personal médico y el tratamiento adecuado fueron factores que impidieron contrarrestar y salvaguardar esta situación. Sin embargo, el apoyo de la sociedad hacia los profesionales de la salud y de los pacientes siempre estuvo presente.

El apoyo social por parte de los especialistas de diferentes áreas y de la sociedad civil hacia las personas de la tercera edad que más padecieron ante el COVID-19 por su vulnerabilidad física y mental fue fundamental para suplir sus necesidades y contrarrestar la enfermedad.

Como lo expresan Lombardo y Soliverez (2019), en su estudio sobre la valoración del apoyo social durante el curso vital, el concepto de apoyo social sostiene un espacio en la incidencia como variable que ha demostrado tener un efecto grande para la salud y el bienestar de una persona o sociedad. Lombardo y Soliverez, apelaron en cuanto al surgimiento de diversas materias de concepción del apoyo social, el cual siempre ha

permanecido como una acción loable, más no como una definición que esclarece su teoría, por ello fue la importancia que cobre vida para proporcionar aproximaciones o fuentes con las que se pueda diferir y así contar con más proposiciones científicas sobre esta variable que se apremia por tener bases que sustentan su aporte en la vida del ser humano y de las culturas.

En lo que recalcan Pérez y Martín (1999), dentro del marco que se le consigna al apoyo social, se vale por mejorar las relaciones interpersonales que se establecen unos con otros en los diversos ambientes en los que se operan, es decir, en núcleos sociales, familiares y laborales, configurando así comportamientos y elementos que determinan el encare de problemas, optando por buscar un desarrollo o sentido a un mundo que ofrece la posibilidad de ayuda como de integrar a personas en grupos que faciliten contribuir a la satisfacción como a las necesidades sociales y personales.

Bajo esta premisa, podemos dar como una definición algo clara sobre el apoyo la cual tiene aportes teóricos y evidencias dentro de su estímulo que permite que la comunicación entre pares o diversos grupos pueda tener una consecuencia adecuada, puesto que coadyuva cimientos para lograr que las relaciones puedan ser llevaderas ante una situación desagradable. El apoyo social, entonces consiste en brindar entrega emocional como física a destinatarios que requieren asistencia y cubrir sus menesteres que a veces no pueden ser intervenidos por la instancias públicas o privadas.

El apoyo social, es indispensable siempre ya que se encuentra ante las circunstancias no hábiles que atraviesan las personas donde a veces se sienten solos o no saben que decisión tomar ante la ausencia de cualquier tipo de recursos, la respuesta del apoyo social recurre no siempre a la sostenibilidad sino a lo emergente que pueda suscitar entre familias, sociedades, instituciones o empresas.

Mayo Clinic (2020, agosto), manifestó que contar con una red de apoyo social es fundamental para que se pueda controlar cualquier situación

de estrés en momentos malos, más allá de las complicaciones, ya que la falta de apoyo social puede derivar en enfermedades, aislamiento y soledad. Una red de apoyo según Mayo Clinic siempre estará compuesta por familiares, amigos o pares que tiene un significado diverso al de un grupo de apoyo.

Podemos entender que el apoyo social se encuentra direccionado hacia situaciones y personas vulnerables, situando entonces a las y los adultos mayores, los cuales como expresa la Organización de las Naciones Unidas (2017, junio), sufren de abuso en lo que indicó la OMS, que a nivel mundial el 16% de esta población han padecido de abandono físico, financiero y acoso psicológico como sexual, el cual continúa en aumento según un estudio realizado por esta última instancia internacional, informando que 141 millones de personas mayores de 60 años en el mundo aún contienen la secuelas de esta serie de abusos.

La COVID-19 o SARS-CoV-2, afecto la vida de muchas personas, y sobre todo de aquellos cuyos riesgos físicos eran más propensos como la población que fluctúa una edad considerada para ser denominada adulta mayor o encontrarse en la etapa de la vejez, reportando cifras altas en tasas de mortandad por esta nueva pandemia.

El Perú, no fue ajeno ante esta eventualidad y se declaró el estado de emergencia a nivel nacional a través del Decreto Supremo N° 116-2020-PCM, en el cual precisan las medidas que deben ser tomadas en cuenta por la ciudadanía y las nuevas medidas de convivencia social, por consecuencia del COVID-19.

Durante el 2021, las cifras de adultos mayores fallecidos en el Perú por COVID-19 alcanzo el 70%, según el Colectivo de Trabajo Ejecutivo Nacional, concentrándose en Lima el 46%, es decir, con mayores tasas de mortandad. Para ello, el gobierno peruano creo el Decreto de Urgencia 026-2020, a través del D.S N° 005-2020-MIDIS, diseñando así la Red de Soporte para Persona Adulta Mayor con Alto Riesgo (PAMAR) y Persona con Discapacidad Severa (PDS), con la finalidad de contribuir a la prevención y mitigación de los efectos de infección por COVID-19 e intervenir con nuevos

casos.

A su vez, el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social a través del Programana Nacional País (PAIS) en conjunto con el Ministerio de Salud , Seguro Integral de Salud , los gobiernos locales, los gobiernos regionales en el marco de la pandemia decidieron crear un programa que contenga un servicio de monitoreo y bienestar para las personas adultas mayores y personas con discapacidad severa de nombre “Red Amachay” con el propósito de propiciar servicios de promoción, prevención y protección que disminuya el impacto negativo del COVID-19 y la reducción del riesgo en los adultos mayores. Esta red constituye un esfuerzo intersectorial para salvaguardar a la población adulta mayor en estado de contingencia muy elevada y personas con discapacidad, por ser los más vulnerables ante la enfermedad.

La presente tesis, plantea como tema principal, el apoyo social y su influencia en la satisfacción personal de los adultos mayores, que fueron beneficiarios del programa Amachay durante el plazo que duro su diseño, donde fueron evaluados, asistidos y monitoreados, teniendo como sentido del apoyo social el efectuado en las dimensiones materiales, emocionales e informacionales; como elementos de intervención utilizados por los actores sociales.

## **1.2 Antecedentes de estudio**

### **Antecedentes internacionales**

Olvera (2020), realizó su tesis acerca de la Red de Apoyo Social, Envejecimiento Activo y Saludable desde una Perspectiva de Género. El objetivo de este informe fue identificar las redes de apoyo y lograr comprender aquellos significados y valoraciones que tiene el colectivo adulto mayor de 60 años en el municipio de Chiautempan, dentro del marco del envejecimiento activo como saludable. Para realizar dicha investigación, el autor se basó en entrevistar, observar y aplicar 10 instrumentos a los

participantes como a los directores de diversas instituciones sobre las redes de apoyo social que ayudan a contribuir un envejecimiento saludable desde un enfoque de género. El fin de este proyecto, trató de enmarcar un modelo de desarrollo comunitario para que las entidades puedan tomar como referencia las prácticas de bienestar hacia los adultos mayores. Los resultados indicaron que el apoyo social, que reciben los hombres y mujeres adultos mayores se debe al apoyo socio familiar e institucional, brindado por sus conyugues, hijos, familiares, amigos y el soporte comunitario; así también reciben apoyo institucional en cuanto al contacto social lo cual establece una satisfacción en las personas mayores de 60 años en ambos géneros. Las conclusiones llegaron a denotar que las redes de apoyo desde la perspectiva de género y la interseccionalidad dan cabida en analizar la satisfacción de los hombres y mujeres adultos mayores; asimismo, se posibilitó señalar los roles, estereotipos y desigualdades que existen entre el comportamiento de los hombres y mujeres respecto al apoyo social en la etapa de la vejez.

Xifra (2020), en su tesis denominada Perfil Sociodemográfico y Apoyo Social Percibido de Personas Mayores en Condiciones de Vulnerabilidad, describió como es percibido el apoyo social desde las variables sociodemográficas en las personas adultas mayores que recurren a los comedores comunitarios en la ciudad de Mar del Plata. El método propuesto fue cuantitativo, con enfoque descriptivo y de corte transversal. La población del estudio fueron los adultos mayores que concurren a comedores comunitarios o se les entrega una canasta de víveres en los centros de jubilados, quienes al mismo tiempo son registrados en el Programa de Pro-Bienestar del Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionadas de Mar del Plata. Los instrumentos se basaron en el cuestionario sociodemográfico que incluyó la edad, sexo, nacionalidad, nivel instructivo, estado civil y participación en actividades y el cuestionario de Apoyo Social de MOS elaborado por Sherbourne y Stewart en 1991. Los resultados demostraron que las características sociodemográficas son prevalentes sobre todo destacando el bajo nivel educativo en la población de

la tercera edad. El estado civil de la mayoría de la población es la viudez, debido a esto, padecen de mucha soledad, lo cual trae consigo trastornos depresivos. En relación con el apoyo social, se observó que los niveles de las dimensiones de esta variable llegan a un punto medio, es decir, no impacta transcendentalmente. Este estudio, concluyó mencionando que los vínculos relacionados al apoyo instrumental, emocional e informacional presentan una evidencia alta en los adultos mayores, sin embargo, se sienten solos por no contar con el soporte familiar (conyugues, hijos o nietos), quienes no los visitan, lo cual genera que su relación no sea funcional sino más bien distante, a consecuencia de esto, su lado emocional se ve perjudicado.

Cordonez (2019), presentó su informe de investigación sobre Apoyo Social Percibido y Calidad de Vida en Adultos Mayores del Hogar de Ancianos Sagrado Corazón de Jesús. El propósito de su informe es establecer la relación entre el apoyo social percibido y la calidad de vida en los adultos mayores en un albergue en la ciudad de Ambato. La metodología empleada fue de diseño correccional, enfoque observacional, corte transversal y de tipo cuantitativo. La población total fueron 71 adultos mayores y por la fórmula aplicada se obtuvo una muestra de 43 encuestados. Los cuestionarios utilizados fueron la Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibo de Zimet y la Escala de Calidad de Vida en la Tercera Edad. Los resultados proporcionaron que el 29.3% de los encuestados realizan sus actividades de manera individual, el 57.14% de los adultos mayores refirieron que su vida no es aburrida, porque asisten a talleres y socializan con personal del centro como con sus pares, el porcentaje restante expusieron que los participantes se sienten cómodos al tener personas con quienes dialogar y que el asilo es un espacio que les permite manifestar sus emociones y sobre todo sus miedos frente al futuro. Se llegó a la conclusión que el apoyo social por parte de las familias, ayuda al soporte afectivo y emocional de los adultos mayores, por otra parte, las dimensiones físicas y psíquicas obtuvieron un bajo alcance debido a que esta población requiere de apoyo para poder

desplazarse y desarrollar sus actividades.

### **Antecedentes nacionales**

Lezama y Moreno (2021), expusieron su investigación de nombre Apoyo Social y Bienestar Psicológico en Adultos Mayores que Asisten a un Centro Integral para el Adulto Mayor de la Ciudad de Cajamarca, 2020. El objetivo de esta tesis fue determinar la relación entre el apoyo social y el bienestar psicológico en adultos mayores, para que se pueda identificar los niveles de correlación con las dimensiones. El método establecido fue transversal, cuantitativo, correlacional, descriptivo, no experimental y básico. La muestra estuvo compuesta por 110 adultos mayores a través del muestreo probabilístico. Las técnicas psicométricas se valieron del Cuestionario de MOS, la prueba piloto diseñada por las autoras y la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff. Los resultados apuntaron que el 53% de los adultos mayores perciben un nivel alto de apoyo social, sienten satisfacción por la preocupación de la sociedad civil y las instituciones. Un nivel alto del 57% en el bienestar psicológico, el apoyo emocional que reciben en este centro es adecuado debido a que se trabaja mucho en este aspecto. La conclusión determinó que existe una correlación directa entre el apoyo social y el bienestar psicológico en los adultos mayores, que afirma que a mayor soporte que reciban las personas en su etapa de vejez su funcionalidad emocional tendrá una consigna inmejorable.

Ramos (2021), en su tesis Percepción del Autocuidado de Salud según Apoyo Social en Adultos Mayores de la Microred Socayaba Arequipa, 2019. El objetivo de su estudio fue determinar la percepción del autocuidado a partir del apoyo social en personas mayores de la Microred Socabaya. La investigación tuvo una tipología relacional, descriptiva y comparativa. La muestra se valió de 100 personas de mayor edad. Para la variable percepción del autocuidado se usó la técnica de la psicometría y para la variable apoyo social el cuestionario MOS. Para las pruebas de datos, el Chi cuadrado y la estadística Pearson. Los resultados expusieron que la percepción del



autocuidado obtuvo un porcentaje del 70% y el nivel del autocuidado un 30%, es decir que las maneras de cuidar e intervenir con la población mayor tiene una relevancia alta, más que sus propios componentes. Se concluyó que la percepción del autocuidado que tiene la población participante es adecuada y el apoyo social es alto, si bien en los resultados consideraron un 30% de apoyo social los encuestados/as, aún existe carencia para apropiar más de este modelo.

Saavedra (2018), en su tesis Acompañamiento Familiar y la Participación Social de los Adultos Mayores del Centro del Adulto Mayor de ESSALUD Puno, 2018. El objetivo del estudio fue determinar la relación del acompañamiento familiar y la participación social de los adultos mayores del Centro del Adulto Mayor de ESSALUD en la ciudad de Puno. Se utilizó un tipo de investigación básica, de alcance descriptivo-correlacional, un método deductivo-hipotético, enfoque cuantitativo y diseño no experimental. La muestra seleccionada se basó en 120 adultos mayores de entre 65 a 75 años. La técnica que se utilizó fue el cuestionario de la Escala de Likert. Los métodos de análisis de datos estuvieron propuestos por el EXCEL, SPSS y el Rho de Spearman. Llegó a la conclusión que el acompañamiento familiar tiene una correlación positiva e importante en la vida del adulto mayor. Esto permite que la población de la tercera edad logre un envejecimiento activo, disminuyendo así las disfuncionalidades psicomotoras y otras como el abandono material y afectivo.

### **Antecedentes locales**

Domínguez (2019), en su trabajo de suficiencia profesional denominado Apoyo Social percibido en Adultos Mayores de la Casa del Adulto Mayor de la Municipalidad de San Martín de Porres, 2019. El objetivo de su trabajo fue determinar el nivel de apoyo social percibido por los adultos mayores de la casa del adulto mayor en el municipio de San Martín de Porres en el período 2019. La base investigativa, fue de tipo básica simple y descriptiva, la perspectiva estadística y el diseño no experimental. Se tuvo

una muestra censal de 33 adultos mayores. Se utilizó la Escala Multidimensional de Apoyo Social, como instrumento en conjunto con la Escala de Likert. Los resultados establecieron un promedio del 85% de grado moderado en la percepción hacia el apoyo social que sostienen los adultos mayores en la Casa del Adulto Mayor de esta municipalidad. Las conclusiones dieron a conocer que las dimensiones apoyo familiar, apoyo de amigos y apoyos significativos impactan de manera positiva en los adultos mayores, es necesario que estos elementos estén presentes en la vida del adulto mayor, toda persona necesita un soporte que le permita enfrentar los desafíos y mejorar su calidad de vida.

Quispe (2019), desarrolló su propuesta de indagación denominada Resiliencia, Apoyo Social Percibido y Satisfacción con la Vida del Adulto Mayor del Distrito Santa Anita, Lima-Perú, 2019. El objetivo de esta investigación fue conocer la relación entre la resiliencia y el apoyo social percibido sobre la satisfacción con la vida de los adultos mayores en el distrito de Santa Anita. Fue un trabajo de tipo básico, cuantitativo y asociativo, y fueron 115 adultos mayores de 60 años como muestra. Los instrumentos que se aplicaron fueron: La Ficha Sociodemográfica, el Consentimiento Informado, el Cuestionario de Apoyo Social MOS y la Escala de Resiliencia. Los resultados que se encontraron de las variables de estudio se relacionan de manera directa y estadísticamente, es decir, que tienen un porcentaje y asociación donde ambas rigen una con otra por el bienestar del adulto mayor. La conclusión afirmó la correlación entre las variables, donde se delimitó que para que el adulto mayor se adapte a las situaciones demandantes y los cambios por su edad es necesario que su entorno facilite este proceso de adecuación para que tengan una vida estable.

Ravello (2018), en su tesis del Apoyo Social y Satisfacción con la Vida en Adultos Mayores del distrito de San Juan de Miraflores, 2018. El objetivo de su tesis fue establecer la relación entre el apoyo social y la satisfacción con la vida de los adultos mayores en locales comunales. La metodología que se utilizó fue una de tipo correlacional, no experimental y

transversal. Participaron 120 adultos mayores de 60 a 85 años. Los cuestionarios elegidos fueron el Cuestionario de MOS y la Escala de Satisfacción con la Vida. Los resultados mostraron que el 55.7% presentaron un nivel alto de apoyo social a diferencia de un 45.8% de satisfacción personal. La conclusión determinó que existen diferencias entre ambas variables en cuanto al grado de instrucción y el estado civil, pero que mantienen una relación en su propia dinámica.

### **1.3 Teorías relacionadas al tema**

#### **Teorías sobre el apoyo social**

##### *Teoría de la Motivación Humana*

Maslow en 1943, planteó sobre las necesidades que toda persona requiere a lo largo de su vida, Maslow, expuso sobre una relación de jerárquicas que deben ser suplidas que van desde el aspecto afectivo, la seguridad, la alimentación; como fuentes de apoyo vital en el individuo. Los aportes de Maslow, dan a entender que la persona necesita de una seguridad plena en su vida para que pueda sobrellevar y subsistir a los problemas que atraviesa en la vida cotidiana, del mismo modo que la persona mientras más se desarrolla requiere de un “auxilio” que le pueda ofrecer aquel soporte necesario para que pueda pasar el ciclo de la vida o de la evolución de sus situaciones contando con los elementos claves que puedan necesitar en el camino de su proceso como ser humano, y entendiendo que siempre necesitará de alguien o algo para que su progreso sea el correcto. El apoyo social, dentro de esta teoría, mantienen una vinculación dentro de sus dimensiones pues articula en los sentidos de ayuda material, emocional e informacional que son indispensables en la vida de toda persona y sociedad que atraviesa por sucesos entre traumáticos y no fáciles de sobrellevar y que dinamizan para un objetivo que es apoyar y bienestar con las herramientas que se tienen presentes y aquellas que se pueden gestionar.

La teoría de las necesidades busca que el hombre y la mujer satisfagan sus necesidades integrales, teniendo el valor de contar con la ayuda cuando sea necesario porque sin el aspecto social queda demostrado que no existe soporte alguno o motivación pues en las decisiones y hechos que suelen difíciles es donde se aplica el apoyo social a través de suplir cada menester acorde a lo existencial o palpable.

### *Teoría del Apoyo*

Elaborada por Cobb en 1976, indicó que hay beneficios que el apoyo social ofrece a sus destinatarios por medio de valoraciones a su familia o comunidad, es decir, las formas en que estas sociedades puedan brindar un soporte sea este tangible como no. Cobb, refiere que los nexos y lazos afectuosos, son dos mecanismos que los beneficiarios tendrán que recibir siempre o periódicamente según la situación. En lo concierne a este postulado, se comprende que la necesidad de apoyo permite a la persona que va a asistir al otro, no sentirse condicionado por mostrar su apoyo, pues no se trata de un trueque o una obligación, sino de la intención o fijar su mirada en el más necesitado sin importar que el recurso que sea pues quien lo recibe sabe que es un gesto incondicional que puede aliviar momentáneamente una pena por un evento desagradable.

El apoyo, la asistencia o la ayuda es promovida desde una perspectiva en pocas palabras altruista o de socorrer sea a su par o familiar, sin tener una fuente de reciprocidad, sino más un alivio de haber aportado a solucionar un problema y ser participe directa o indirectamente del cambio de situación hacia la mejoría de este. Cobb, siempre impulso que a mayor medida que los vínculos y relaciones interpersonales se afinan mayor será el grado de apoyo social entre las familias y los círculos sociales, sin embargo, pese a ser una tarea compleja, las circunstancias logran unir lazos familiares que soportan los acontecimientos y de ahí se puede obtener un apoyo social que sea resistibles más si estos provienen de una parentela.

### *Teoría de la Percepción*

Manifestado por Oviedo (2004), atribuyó a este modelo como las referencias psicoeducativas fundadas por la escuela gestáltica donde la base de la percepción se enfoca en una tendencia mental para poder conocer e identificar cuáles son las formas de apoyo hacia la persona.

La psicología sustenta mucho este teorema, que se basa en observar, situar para resolver un problema sin involucrarse, es decir, que podemos ostentar que el apoyo es brindado sin inmiscuirse tanto en la situación, sino en fijarse en las causas que originan este para luego enfocarse en evaluar y poder asistirlo como meta de fin del caso.

Este modelo, se aproxima a la atención de casos en trabajo social o la evaluación psicológica, por estudiar los hechos que sostienen a una persona, grupo u otros. En esa dirección, el apoyo o ayuda siempre tendrá un aval que justifique por qué se le ayuda.

### **Perspectivas del apoyo social**

Montes (2005), refirió que el apoyo social mantiene una identidad, la cual puede enfatizar un núcleo real o concreto, y que a su vez tienen un trasfondo que abarca ciertas disciplinas:

a. Perspectiva antropológica: Lomnitz (1975), indicó que las interfases del apoyo social es el intercambio de práctica, posiciones duras o simples que abordan una protección o cuidado del mismo individuo donde el apoyo social mayormente proviene de redes familiares y cercanas (la comunidad). El apoyo social, se nutre de las sanas y buenas relaciones que pueden sujetarse ante cualquier evento presente, la ruptura de las afinidades familiares obstaculiza que el apoyo pueda ser aceptado.

b. Perspectiva psicológica: Fuster (1997), sostuvo que en este enfoque el apoyo social surgió mediante la óptica ecológica con el ser humano y su medio, para comprender las conductas sub conjuntas donde el factor principal promueve una significación en las afinidades específicas con

el estado o visión acerca de la vida en contraste de las situaciones y como la misma persona puede sentirse valorada. Esto conlleva a que la persona al sentirse dentro de su propio sistema que es la familia y demás redes pueden empatizarse con las adversidades que sus pares atraviesan por el simple hecho de que la solidaridad sea un campo conjunto para apoyarse.

c. Perspectiva sociodemográfica: De Oca (2001), expuso que el apoyo social surge por medio de la asistencia de los programas del estado y otro tipo de apoyo son proporcionados por aspectos extra domésticos, es decir, por la ayuda de la familia de tipo extensa o de vecinos, estos apoyos también son conocidos como apoyo formal (evalúa el apoyo) y apoyo informal (apoyo sin interés).

Las instituciones y sociedades establecen que por medio de indicadores los caso que lleguen a ser asistidos por ello, se valen se programas y proyectos sociales, donde la responsabilidad social también juega un papel importante para seguir incorporando nuevos mecanismos de ayuda o apoyo sobre todo si es de tipo asistencial.

### **Adulto mayor**

#### *Teoría de la Desvinculación, el Despego y la Desafiliación*

Modelo elaborado por Cummings & Henry en 1961, donde explicaron que el proceso del envejecimiento se basa en las modificaciones que se producen entre las personas con la sociedad en una forma comprensiva, así como multidisciplinaria. Esta teoría en sí se basó en un estudio longitudinal en una ciudad de Kansas sobre la vida adulta, observándose la disminución de contactos sociales ocurrentes en la vejez. Esta concepción de Cummings y Henry supone que las personas adultas mayores adolecen de vínculos, determinándose así un proceso inusual para la adaptabilidad de las nuevas circunstancias vitales, pues mengua sus capacidades sensorio-motrices (movilización y del lenguaje).

Al no contar los adultos mayores con un apoyo familiar o social, el soporte se vuelve institucional como de sus pares, donde existe una relatividad en cuanto al soporte social y de cuidado, debido a que algunas organizaciones suelen maltratar o violentar a los adultos mayores y otras se preocupan por su bienestar con fines de lucro.

Mencionamos que esta teoría complica la calidad de vida de los adultos mayores puesto que se encuentran a la deriva de los cuidados necesarios y óptimos para que su proceso de envejecimiento sea dable. Por ello, el seguimiento de los servicios sociales donde se encuentran los albergues, asociaciones o centros residenciales es ideal pues ayuda a salvaguardar la vida de este colectivo, ante la falta de recursos humano que proteja su integridad.

*Figura 1. Factores que distinguen a la desvinculación*



**Nota:** Elaboración propia. La desvinculación de ciertas actividades, aspectos físicos y mentales; producen en el adulto mayor una incertidumbre, debido a las modificaciones que siente a nivel integral, si no se encuentra preparado y no cuenta con el apoyo idóneo, la desvinculación se vuelve más difícil de sobrellevar en vez que logre adaptarse, los efectos mayormente son más trastornos mentales, pero en común la demencia senil.

### *Teoría de la Actividad*

Havighurst en 1953 desarrolló la teoría de la actividad, utilizando

como referencia una obra científica, que infiere el concepto de actividades u ocupaciones para la activar la vida en la persona. Estas tareas, según el autor, deben ejecutarse de manera diaria o periódicamente con tal de alcanzar felicidad, el no haber realizado dichas acciones significa en este enfoque un punto para el fracaso que puede conllevar a la infelicidad. En el caso de la persona adulta mayor de 60 años, la actividad física produce que el cuerpo se desplazca para que siga funcionando y activa su mente para evitar la pérdida de la memoria que junto con otras medidas lúdicas.

El fortalecimiento de la actividad física permite que los adultos mayores obtengan mayores beneficios para su bienestar y así poder contrarrestar enfermedades y sobre todo la perdida de la memoria o problemas de salud mental que son típicos en su edad. Por ello, las políticas públicas a nivel nacional y mundial deben promover la actividad física como herramienta de calidad de vida en los adultos mayores que son los más propensos a padecer cualquier tipo de patología por no contar con un organismo propio de una persona adulta o joven, aparte de ello la alimentación balanceada es adecuada más en esta etapa vital.

#### *Teoría de la Modernización*

Planteado por Cowgill & Holmes en el año 1972, indicaron que esta perspectiva desata el hecho que la persona adulta mayor es relegado socialmente, es decir, que no se reconoce su experiencia y sabiduría en los años que fue una persona considerada o un bien para la sociedad, sino que ahora es un individuo que solo tuvo una historia.

Se puede mencionar de esta teoría que la posición social en los adultos mayores no es valorada. Sin embargo, esto suele ser relativo, ya que las nuevas generaciones y las personas aún en edad adulta, suelen reconocer los grandes aportes de esta población.

El aporte de los adultos mayores es válido para la nueva generación, pues recoge información sobre métodos ante cualquier tipo de crisis y como ayudar a tener factores para sobrellevar cargas desde emocionales hasta



perdidas familiares o sociales. Pese a ello, esta teoría no encara mucho la vida del adulto mayor, en otras palabras, que los autores que formularon este modelo buscan entender porque esta población es dejada de lado solo por estar en este ciclo o etapa de su vida, cuando de manera individual han brindado grandes aportes a la sociedad. Siendo necesario que esta teoría se reformule para tener nuevas aportaciones sobre el pensar y análisis de las nuevas generaciones y que su postura sea validada y de gran apoyo para los adultos mayores y donde ellos puedan seguir siendo valorados ante las falencias políticas, sociales, económicas y culturales.

#### *Teoría de la Estratificación etaria y de la Subcultura*

Rose en 1962, consideró en esta teoría que los colectivos que albergan personas ancianas adquirirán características del agrupamiento aislado, homogéneo y excluido en comparación a de las nuevas generaciones, debido a la estructura social y económica. Morales (2016), refirió que las políticas públicas apoyan la teoría de la subcultura para argumentar el intercambio intergeneracional para respetar a los adultos mayores.

Pese a los intentos, aún se sigue en la lucha que se respeten los derechos de las personas adultas mayores al no contar con una precisión de estos, debido a que el abuso sigue persistiendo a nivel mundial y donde las políticas públicas si bien están en cada estado, sus intervenciones no han tenido los resultados que se esperaban por la falta de estrategias que sostengan que la vida del adulto mayor es importante como otra persona que se encuentra en pie de lucha por gozar de estos.

#### *Teoría de la Continuidad*

Rosow (1963), sostuvo que la teoría de la continuidad se direcciona que los sujetos trascendentales en edad se quiebran entre la persona y la convivencia de la vida adulta, es decir, que si bien hay afectaciones por la aparición de cambios corporales y mentales; estos cambios se ven disminuidos con métodos básicos como los ejercicios físicos, mentales y una

vida rodeada por su ambiente familiar y social.

Piña (citado por Morales, 2016), sostiene que, a lo largo de la vida, las personas producen habilidades, historias y proyectos que pueden conservarse en la etapa de la vejez, siendo una estrategia para que la persona adulta mayor se pueda acoplar a las nuevas circunstancias y manteniendo sus capacidades activas sin ser relegado de su sociedad.

Si bien toda persona, padece de cambios fisiológicos y corporales, la adaptabilidad también es uno de los elementos imprescindibles para que los procesos en cada etapa del ser humano sean llevaderos. Por otro lado, el mencionar que existen adultos mayores en abandono pues les costará esta fase de cambios drásticos que suscitan en su edad y que tiene un aspecto normal, pero dependerá únicamente de los cuidados para que no sufra afecciones mentales o físicas que puedan deteriorar su bienestar, sino por el contrario que el aferramiento de base en los recursos humanos, institucionales, materiales y emocionales que puede recibir de sus pares.

### **Conceptos sobre Apoyo Social**

Para Arias (2009), el apoyo social impacta en lo micro y macro y que también es utilizado como medida preventiva en función de la vía sanitaria, es decir, que efectúa canales para el cumplimiento de las habilidades y destinar modificaciones en la cooperación comunitarios y del interior.

Mendoza y Martínez (2009), aludieron que es una esfera amplia que une a diversos actores personales, comunitarios e institucionales a fin de mantener una postura de identidad socialmente activa.

Suarez (2011), enfatizo al apoyo social como la implicancia de la utilización de una serie de requerimientos para formar un contexto dinámico y estructurado con posibilidades de auxiliar a otros.

Riveros (2014), mantuvo que este aspecto que profundiza diversos elementos de magnitud amplia en donde la persona es asistida por diversos servicios sean estos humanos, materiales y de instituciones.

## **Apoyo Social en la etapa del adulto mayor**

El modelo de apoyo social mantiene una consigna que es brindada para los individuos sostenidas en hechos muy riesgosas o en sentido que los hace ver vulnerables por sus características. Dicho esto, recae fundamentalmente en los y las PAM que, por sus cualidades, el apoyo social se hace presente, en ese aspecto se exponen algunos aportes teóricos, que representan ambas variables:

Caplan (1999), consideró que los productos nocivos en las posturas sostenibles como el aspecto urbano y el desbalance de afiliación en la plenitud y donde sus consecuencias que pueden traer al apoyo social, sobre todo en los cuidados, el afecto y el respeto.

Briceño (2000), en su postura señaló que el soporte o de una red en asistencia ha tenido un obstáculo en comprender ambos conceptos juntos y en la manera que se pone en práctica. Las interacciones también mantienen una dificultad por la actitud de la sociedad hacía la vida.

Gaminde (2000), refirió que es necesario descubrir las necesidades más significativas de los adultos mayores, para así sentar una mirada distinta, puesto que el apoyo social, se sostiene de políticas públicas, en base al apoyo institucional y la persona adulta mayor es valorada.

D'Appollonio, Díaz, Fuenzalida, González, Maldonado y Mella (2014), sostienen que los vínculos sociales frecuentes tienen un mayor grado de apoyo social, puesto que el contacto sostenible y saludable se evidencia en la salud del adulto mayor.

## **Características del Apoyo Social**

Según menciona Ronnar (1987), indica que existen diversas vertientes dentro del apoyo social, da una idea de cómo las personas pueden y deben ayudar a los demás. También el autor reflexiona que las razones para que la teoría del apoyo social funcione de la manera correcta, se

determina una serie de características, pero antes deben ser examinadas según el grado de situación que la persona atraviesa para que se pueda “categorizar” su característica y sobre todo diseñar un plan de medidas en donde el individuo perciba que el apoyo que pueda recibir y dar. Ronnar, establece como características a tomar en cuenta en el proceso del apoyo social a:

- Entablar una empatía para promover un acercamiento
- Plantear alternativas a las personas que son vulnerables
- Permitir que la persona exprese sus sentimientos
- Generar un ambiente cálido

### **Modelos del Apoyo Social**

Cohen y Wills (1985), presentaron a este paradigma dentro de un rol activo en los seres humanos o individuos que tiene una condecoración por su realismo que alude unas dinámicas fundamentalmente de resguardo para evitar las consecuencias opuestas hasta traumáticas, para brindar respuestas y acciones que puedan ser un soporte. En ese sentido, Cohen y Wills, exponen los siguientes modelos:

#### ***Modelo de Efecto primario o directo***

Se propuso en esta perspectiva que su apoyo tiene un efecto directo y respetuoso en la vida y sobre todo salud de cada individuo que avanza hacia la superación de querer plasmar una oferta de salvaguarda y estabilidad haciendo que los puntos que no precisan lo vital en uno, se estimulen a través de la adopción de comportamientos sanos.

#### ***Modelo de Efecto indirecto o amortiguador***

Se basa en que el apoyo social es definido como una herramienta que puede contener un estado de protección, prevención y de promoción en aquellos síntomas que perjudican el estado de salud integral de la persona o grupo; por ende, es fundamental que en este modelo la socialización

produzca como efecto vínculos armoniosos para que las enfermedades no surjan, sino predomine la calidad de vida.

### **Dimensiones del Apoyo Social**

De Paula, Fisher y Nadler (1998), manifestaron que los cofactores de esta variable suponen una idea para empeñar y el estado de plenitud y salubridad que afiancen las relaciones unificando el confort de las personas con las membresías que aportan esta con el propósito de ser un receptor o de atención a que adquiera dicha asistencia:

*Apoyo material:* Se presenta en la ayuda directa de índole tangible que puede ser dinero, víveres u otros que recibe una persona para cubrir algunas necesidades.

*Apoyo emocional:* Es el tipo de apoyo, que se expresa en los sentimientos personales, son percibidos de manera emocional a través del afecto, interés, empatía y estima. Las redes familiares, sociales e institucionales tienen un papel importante puesto que transmiten soluciones para solucionar problemas con recomendaciones y otros menesteres de índole emotivo.

*Apoyo informacional:* Es el apoyo que trata de inculcar en el receptor información precisa, objetiva, adecuada y verdadera sobre que redes (iglesias, instituciones públicas y privadas, sociedades civiles, ONG'S, entre otros), pueden ser parte de la ayuda y obtener también beneficios material o emocional.

### **Conceptos sobre adulto mayor**

La Organización Mundial de la Salud (2015), refiere que las personas de 60 a 74 años son consideradas de edad avanzada, de 75 a 90 años denominadas viejas o ancianas y aquellos que sobrepasan los 90 años se les nombra grandes o longevos. Y que todo individuo mayor de 60 años se le llamará de forma indistinta como persona de la tercera edad.

Vicente (2009), sostuvo que el término adulto mayor, hace alusión a disimular la edad de la vejez, viéndolo como un estigma inútil, no obstante, con el tiempo se ha valorado esta etapa con respeto, donde la persona adulta mayor merece más consideración por el aporte brindado.

La CEPAL (2011), pone énfasis en asegurar una definición para el adulto mayor desde las ciencias económicas, conceptualizándolo en términos de edad, pues resulta dificultoso mencionar a la vejez por la falta de estudios socioeconómicos.

El PLANPAM (2013-2017), menciona al envejecimiento saludable como la mejora del bienestar físico, social y psíquico de las personas adultas mayores, la cual se logra a través del incremento de una cobertura de calidad de servicio sociales y sanitarios; con la garantía de una asistencia alimentaria y nutricional; contribuyendo a una vida armónica en su calidad de vida y dentro de su núcleo familiar y comunal.

Reyes (2018), expone que se suele confundirse el concepto de adulto mayor, muchas veces no se puede entender lo que realmente significa. Por esta situación, suscita que la mayoría de las personas y sobre todo jóvenes, representan conceptos culturales y derivados de la educación, ignorando así que los términos viejos, ancianos, longevos entre otras denominaciones que son adquiridas por marcos conceptuales tradicionales y tiene un diferente significado.

Reyes, explica que la perspectiva biopsicosocial o integral tampoco se puede adecuar una concepción sobre el adulto mayor, porque la referencia sobre la persona adulta mayor es que forma parte de una sociedad que necesita de todos y de los demás, y que siempre variará sus definiciones, por los factores sociodemográficos.

**Tabla 1. Definición del adulto mayor por categoría, según la OMS.**

<b>Definición</b>	<b>Edad</b>
<b>Edad avanzada</b>	60 a 74 años

<b>Viejos o ancianos</b>	75 a 89 años
<b>Grandes o longevos</b>	90 a 99 años
<b>Centenarios</b>	100 a más años

**Nota:** Elaboración propia. En el caso de la Organización de las Naciones Unidas, considera anciano o adulto mayor a toda persona que tenga la edad de 65 años en los países desarrollados y los de 60 años son personas mayores en países en vías de desarrollo.

### **Características sobre el adulto mayor**

Según Méndez (2021), en su blog sobre “Consejos y Cuidados de la Vejez”, indica que los cambios de la vejez ayudan a identificar las necesidades que tienen los adultos mayores. Así también, las particularidades no se manifiestan de la misma manera que sus similares, es decir, que toda persona de la tercera edad puede contener elementos solamente en común. Méndez, menciona algunas características de la vida mayor:

*Cambios alimenticios:* Los menesteres metabólicos ocasionan cambios, aparte que surgen problemas bucales o de digestión, para lo cual en esta edad debe existir una dieta adecuada.

*Cambios fisiológicos:* La piel no es vista como pulcra, sino tiene un marco elástico producto del pasar del tiempo.

*Cambios orgánicos:* Tienden a aparecer inflamaciones o fallos en algunos órganos, lo cual trae consecuencias sociales y mentales.

*Cambios personales:* La apariencia puede variar negativa o positivamente, en base al entorno y los efectos contrarios crean una baja autoestima.

*Cambios sociales:* Las afinidades parentales y del círculo cercano pasar del tiempo, y en ocasiones se retiran de la vida pública a los adultos mayores, alejando y perjudicando su área afectiva y emocional.

*Cambios de actividad:* Les cuesta más movilizarse y se presentan modificaciones internas de actividad en la persona mayor.

*Cambios de percepción:* Los sentidos de algunos órganos se ven afectados, produciendo problemas auditivos, de visión y del habla, imposibilitando la comunicación y estilo de vida.

*Cambios en la salud:* El riesgo de presentar más de una patología y por tanto el riesgo de mortalidad se produce con mayor relevancia en esta fase de la vida.

### **Aspectos legales del adulto mayor**

Existen ciertas normas o políticas que promueven el cuidado y bienestar en el estado para salvaguardar con disposiciones legales, también se encuentran aquellos que son determinantes y su aplicación rige internacionalmente.

**Figura 2. Instrumentos internacionales de los derechos de las personas adultas mayores**



**Nota:** Elaboración propia. Estos instrumentos internacionales creados por la Organización de las Naciones Unidas (ONU), fundamentan que la persona adulta mayor se encuentra amparada y los mismos reglamentos se estipulan a nivel mundial, es decir, su uso se emplea en cada estado o país en vista a la desprotección, abandono o



violencia que haya padecido el adulto mayor.

Asimismo, como se observa la ONU (2018), contempla no solo estas normativas, sino que igualmente ha diseñado otros instrumentos, informes y resoluciones a fin de seguir promoviendo el derecho de la persona adulta mayor y que esta cuente con una seguridad plena. Entre algunos documentos mencionados por la ONU, tenemos:

- Instrumentos:

- Declaración y Programa de Acción de Viena (1982)
- Declaración y Programa de Acción de Madrid (2002)

-Resoluciones:

- Resolución A/HRC/RES/24/20/, Consejo de Derechos Humanos (2013)
- Resolución A/HRC/RES/21/30/, Consejo de Derechos Humanos (2012)

- Informes:

- Informe sobre el Seguimiento del Año Internacional de Personas de las Edad: Segunda Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento (2015)
- Informe sobre el Seguimiento del Año Internacional de Personas de las Edad: Segunda Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento (2014)

En el Perú (2015), también se cuenta con políticas que supervisan que los adultos mayores puedan tener calidad de vida. Tomando como referencia, *“La Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores”*, esta disposición cuenta con algunas medidas brindadas entre definiciones, bases generales, derechos y deberes que el estado y la ciudadanía deben responder, así como los

servicios disponibles a la defensa y atención para pleno amparo de aquellos que consideramos vulnerables y en riesgo social de cualquier forma sea por su condición física, mental, de desamparo, etnia, religión, sexo o razón política.

Por su parte, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, elaboró preceptos en favor de la población adulta mayor:

Ley N° 30490, Ley de la Persona Adulta Mayor

Ley N° 29633, Ley que fortalece la tutela del Adulto Mayor

Ley N° 28735, Ley que regula la atención de adultos mayores en medios de transporte

Ley N° 28683, Ley que establece la atención preferencial de adultos mayores en lugares públicos

Ley N° 29685, Ley que establece medidas especiales en casos de desaparición en adultos mayores

Ley N° 30088, Ley que declara el 26 de agosto de cada año, la conmemoración del Día Nacional de las Personas Adultas Mayores

Ley N° 28867, Ley que tipifica la discriminación a las personas adultas mayores

Ley N° 29878, Ley que establece medidas de protección y supervisión en cuanto asistencia y aseguramiento médico

Ley N° 30012, Ley que concede licencia a trabajadores por enfermedad

Ley N° 30020, Ley que crea el Plan Nacional para enfermedad de alzhéimer y otras demencias

Ley N° 30260, Ley que incluye a adultos mayores como beneficiarios y acceso gratuito a centro culturales

## **Satisfacción Personal**

### *Teoría de la presión del Ciclo Vital*

Basado por Hoffmann (1996), quien expresó que esta teoría las personas con su entorno tienen un vínculo grande cuando la dependencia se da en el giro económico de los mismos y sus futuras generaciones para suplir necesidades de subsistencia, sin embargo, al tratarse de un bien o apoyo económico se pueden manifestar situaciones de conflicto o una satisfacción en la persona.

#### *Teoría de los Indicadores objetivos y subjetivos*

Según Inkeles (1993), que los indicadores objetivos son percibidos por las personas que determinan ciertas condiciones de satisfacción o personas físico y material. Mientras que los indicadores subjetivos los individuos expresan libremente sobre las percepciones acerca de hechos o como se encuentran ellos para atraer satisfacción.

### **Conceptos de Satisfacción Personal**

Padrós, Gutiérrez y Medina (2015), afirmaron que la satisfacción personal puede medirse con la suma de todas de las dimensiones que van desde la salud, familia, trabajo entre otros para tener un acercamiento de cómo se siente y cuál es el estado de la persona.

En lo que exponen Pérez y Alegre (2013), definieron a la satisfacción personal como una percepción que tiene el individuo sobre su propia situación en la vida, partiendo de los propios objetivos, expectativas valores e intereses que son influenciados por el contexto cultural.

Para Fernández (2009), incluyó a este término como la vida experimentada que fundamente o su eje gira en torno a eventos positivos como sostenibles para que pueda autorrealizarse.

Mencionado por Arita (2006), refirieron que la percepción dentro del quien se satisface internaliza su equilibrio como un proceso continuo y dedicado que forma preferencias y diseña metas dirigidos en buscar que los menesteres se cumplan y desarrollen su propio sentido que antes era imposible lograrlo, pues se denota sacrificio.

Diener, Emmons, Larsen y Griffin (1985), sostuvieron que la satisfacción personal, tiene una dinámica con el bienestar subjetivos y que esta posee tres componentes que se relación entre sí: el afecto positivo, la ausencia del efecto negativo y la satisfacción por la vida como un todo. Rigiéndose también, algunos criterios de apreciación acerca de la vida, y relacionando otros aspectos como la familia, la educación, las relaciones, y el estado económico los cuales nutren la propia satisfacción de la persona.

#### **1.4 Formulación del problema**

¿De qué manera el apoyo social influye en la satisfacción personal de los adultos mayores del programa Amachay del distrito de Independencia, 2021?

#### **1.5 Justificación e importancia del estudio**

La Organización Mundial de la Salud, mencionó respecto a la salud de los adultos mayores, la cual debe afianzarse al ser una población vulnerable, asimismo, es importante sobre las instancias que actúan a favor de las personas de la tercera edad efectúen acciones que permitan su desarrollo psicomotor, y sobre todo las sanas relaciones interpersonales con sus pares y con la familia, al ser este último un soporte importante en su fase por cambios físicos y mentales.

Por otra parte, las políticas públicas respecto a las personas adultas mayores buscan garantizar la protección, el cuidado y los servicios integrales con el fin de mejorar su bienestar y su estilo de vida. Las instituciones que buscan garantizar la salud de las personas adultas mayores deben promover la relación y el confort de estas personas para que se sientan satisfechas y sepan aceptar su edad y las alteraciones con las que tendrán que convivir en esta nueva etapa de su vida; la familia debe asumir su rol de participar en la vida activa de sus parientes de la tercera edad.

El presente trabajo, aborda un tema actual, es decir, debido a la coyuntura del COVID-19, el estado peruano adoptó medidas para que la

población mayor o en etapa de la vejez, pueda recibir y sentir el apoyo por medio de la creación del programa social “Amachay”. Este programa realizaba el seguimiento virtual sosteniendo los protocolos de cuidado su población objetivo, tratando de suplir así sus necesidades de salud, asistencia alimentaria y material, asimismo se cumplía con un rol informativo respecto a las interrogantes de cada adulto mayor de acuerdo con sus necesidades.

Esta investigación se fundamentó en tres aspectos:

*Justificación teórica:* Las teorías, conceptos y enfoques contribuyeron al propósito de nuestra tesis en fundamentar este trabajo, yendo de la mano con estudios y autores que garantizan la información pertinente para relatar nuestra problemática y dar a conocer la situación que abarca lo sustancial de la muestra de o beneficiarios principales.

*Justificación metodológica:* La dinámica abordada nuestra investigación se basan en fuentes literarias para emplear el uso de un abordaje descriptivo, con una estructura y perspectiva; así como la empleabilidad de instrumentos, técnicas y métodos elegidos acordes a nuestras variables de estudio.

*Justificación práctica:* Teniendo una consigna sustancial, donde al presentar los resultados, contribuyeron un aporte científico, en posteriores investigaciones como para la profesión de Trabajo Social y otras áreas que interceden en esta materia, porque coadyuvará al cuidado de este grupo etéreo y el manejo que se obtuvo en este programa para cumplir con el propósito de tener un acercamiento en tiempos de pandemia.

## **1.6 Hipótesis**

### **Hipótesis general:**

El apoyo social influye de manera positiva en la satisfacción personal de los adultos mayores del programa Amachay del distrito de Independencia, 2021; evidenciándose en el soporte que se traduce como material, emocional

e informacional.

### **Hipótesis específicas:**

HE1: El apoyo material influye de manera positiva en la satisfacción personal de los adultos mayores del programa Amachay del distrito de Independencia, 2021; evidenciándose en la asistencia alimentaria temporal.

HE2: El apoyo emocional influye de manera positiva en la satisfacción personal de los adultos mayores del programa Amachay del distrito de Independencia, 2021; evidenciándose en la consejería y orientación de prácticas saludables.

HE3: El apoyo informacional influye de manera positiva en la satisfacción personal de los adultos mayores del programa Amachay del distrito de Independencia, 2021; evidenciándose en la asistencia médica, gestión documentaria y accesibilidad de otros servicios.

## **1.7 Objetivos**

### **1.7.1 Objetivo general:**

Determinar el nivel de influencia entre el apoyo social y la satisfacción personal de los adultos mayores del programa Amachay del distrito de Independencia, 2021.

### **1.7.2 Objetivos específicas:**

-Identificar el nivel de apoyo material en la satisfacción personal de los adultos mayores del programa Amachay del distrito de Independencia, 2021.

-Analizar el nivel de apoyo emocional en la satisfacción personal de los adultos mayores del programa Amachay del distrito de Independencia, 2021.

-Describir el nivel de apoyo informacional en la satisfacción personal de los adultos mayores del programa Amachay del distrito de Independencia, 2021.

## **II. MATERIAL Y MÉTODOS**

### **2.1 Tipo y diseño de investigación**

#### **Tipo de investigación**

El tipo de investigación, nos centramos en una básica. Donde señala Sampieri (2010), que los estudios básicos, también se les denomina pura, teórica o dogmática, el cual es caracterizando por incrementar los conocimientos científicos para que sean contrastados con el objetivo y no con el aspecto práctico.

#### **Enfoque de investigación**

El enfoque cuantitativo, ayudará en la parte estadística y porcentual de los resultados acordes a los objetivos. Para ello, Tamayo (2007), da a entender que la metodología cuantitativa consiste en debatir con teorías ya existentes, así como una serie de hipótesis para obtener una muestra, ya sea de manera aleatoria o discriminada, del fenómeno de estudio.

#### **Diseño de investigación**

En cuanto al diseño, es no experimental puesto que no se manipulará a ninguna variable de estudio, al mantener sus definiciones claras y consistentes. Según Hernández, Fernández y Baptista (2010), resaltaron que la investigación no experimental consiste en sustentar estudios, que no permitan alterar deliberadamente las variables, sino que estos fenómenos son propiamente observables.

***Figura 3. Diseño de investigación***



**Nota:** En esta imagen, La O, representa a la muestra observada y la G, simboliza el grupo de estudio.

### **Método de investigación**

El método es descriptivo, debido a que se produce al detallar el fenómeno de estudio y resaltar su importancia dentro de la investigación.

Sampieri (2010), establece que un estudio que propone un método o investigación descriptiva es porque utilizo encuestas precisamente para lograr describir mejor los datos estadísticos que fueron recolectados.

## **2.2 Población y muestra**

### **Población**

Como lo menciona Díaz de León (2016), quien expuso que la población en una investigación se encuentra compuesto por materiales que son objeto de participación en un problema o estudio, pues prevalece una determinada cantidad de individuos o documentos.

La población total fueron 300 adultos mayores quienes fueron beneficiarios del programa Amachay de la Municipalidad de Independencia.

### **Muestra**

Según los autores Palella y Martins (2008), describió que esta es definida como aquel subgrupo que posee algunos lineamientos que produce el mismo universo que es al azar o elegido.

Para la obtención de la muestra, se realizará el siguiente procedimiento para alcanzar a la misma:

### ***Figura 4. Fórmula para la muestra***

$$n_0 = \frac{Z^2 PQ}{E^2}$$

**Nota:** Muestra aleatoria simple, la cual permite tener una muestra de la población de



nuestra investigación.

$$n_0 = \frac{Z^2 PQ}{E^2}$$

Z = Nivel de confianza 95% = 1.96

E = Margen de error, entre el parámetro y estimador = 0.10

p = Proporción esperada es el 50% = 0.5

Q = Proporción de personas adultas mayores = 0.5

$$n_0 = \frac{1.96^2 0.5 \times 0.5}{0.10^2}$$

$$n_0 = \frac{3.8416 \times 0.25}{0.01}$$

$$n_0 = \frac{0.9604}{0.01}$$

$$n_0 = 96.04$$

$$n = \frac{n_0}{1 + \frac{n_0}{N}}$$

$$n = \frac{96.04}{1 + \frac{96.04}{300}}$$

$$n = \frac{96.04}{1 + 0.320133}$$

$$n = \frac{96.04}{1.320133}$$

n = 72.75

n = 73

### **Muestreo**

Teniendo como base, una población de 300 adultos mayores, al aplicarse la fórmula del muestreo aleatorio simple se tuvo un total de 73 AM.

Esto representa que la cantidad de participantes o población a ser encuestada, serán 73 adultos mayores los cuales reciben apoyo material, emocional e informacional del programa Amachay del distrito de Independencia. También se señala, algunas posturas tomadas en cuenta para la muestra del estudio:

#### ***Criterios de inclusión:***

- Adultos mayores del programa Amachay del distrito de Independencia
- Adultos mayores apoyados y supervisados por actores sociales del programa Amachay, en inicios y durante la pandemia del COVID-19
- Adultos mayores que cuentan con el consentimiento de sus tutores o responsables, para participar de este estudio
- Adultos mayores con la capacidad motriz de poder comprender el resolver técnicas de investigación

#### ***Criterios de exclusión:***

- Adultos mayores pertenecientes a otros programas sociales del estado
- Adultos mayores que pertenecen al programa Amachay de otro distrito
- Adultos mayores que no tuvieron el permiso respectivo de sus tutores o responsables para que participen de este estudio

- Adultos mayores sin capacidad motriz para solucionar y/o responder técnicas de investigación

## **2.3 Variables y operacionalización**

### **Definición de variables**

#### ***Apoyo Social***

Sherbourne y Steward (1989), argumentaron que el apoyo social es un factor multidimensional que abarca diversas funciones como la ayuda material (prestación y asistencia), la ayuda emocional (percibida) y la informacional (disponibilidad); donde el receptor es el beneficiado.

#### ***Satisfacción Personal***

Clemente (1997), sostuvo que la satisfacción personal es la propia posibilidad personal y que esta tiene una influencia en el aspecto laboral, psicológico, de mejora y todo relacionado con la vida.

### **Operacionalización de las variables.**

**Tabla 2. Matriz de operacionalización de las variables de estudio**

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores
<b>Apoyo Social</b>	Sherbourne y Steward (1989), argumentaron que el apoyo social es un factor multidimensional que abarca diversas funciones como la ayuda material (prestación y asistencia), la ayuda emocional (percibida) y la informacional (disponibilidad); donde el receptor es el beneficiado.	Se aplicará un cuestionario de MOS de Apoyo Social, el cual permitirá medir esta variable y sus tres dimensiones: apoyo material, apoyo emocional y apoyo informacional en la satisfacción personal de los adultos mayores quienes fueron beneficiarios del programa AMACHAY del distrito de Independencia	Apoyo Material	Satisfacción
				Requerimiento
				Necesidad
				Asistencia
				Responsabilidad
				Otros recursos
			Apoyo Emocional	Interpersonal
				Empatía
				Confianza
				Interés
				Gratitud
				Tranquilidad
				Experiencia
			Apoyo Informacional	Salud
				Seguro
				Documentación
				Socioeconómico
				Vivienda
				Actividades
				Supervisión

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores
<b>Satisfacción Personal del Adulto Mayor</b>	Clemente (1997), la satisfacción personal es la propia posibilidad personal y que esta tiene una influencia en el aspecto laboral, psicológico, de mejora y todo relacionado con la vida.	Se aplicará un cuestionario que permitirá medir la variable de la satisfacción personal de los adultos mayores quienes fueron beneficiarios del programa AMACHAY del distrito de Independencia	Empeño	Felicidad por apoyo
			Agradecimiento	Cosas importantes
			Bienestar	Buena salud
			Seguimiento	Acompañamiento
			Efectividad	Condiciones de vida
			Respeto	Valoración
			Pertinencia	Complacencia

## **2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de dato, validez y confiabilidad**

### **Técnicas**

Para este caso se empleará, la encuesta donde el propio Arias (2006), la define como una técnica que pretende obtener información la cual suministra un grupo o muestra de sujetos acerca de sí mismo, o en todo caso en relación con un tema en particular.

### **Instrumentos**

El cuestionario, será la fuente para proyectar la información de la muestra. Siendo así, Hurtado (2009), señaló que es una agrupación que conlleva determinadas preguntas relevantes ante una circunstancia en donde el que investiga propone rescatar lo encontrado,

El instrumento de nuestro estudio será el Cuestionario de MOS de Apoyo Social, diseñado por los autores Sherbourne y Steward en 1991 quienes crearon también en 1989 el modelo teórico de apoyo social.

**Ficha Técnica:** Cuestionario de MOS de Apoyo Social

**Autores:** Sherbourne y Steward

**Adaptación:** Claudia Alejandra Caro Sánchez Zamora

**Aplicación:** 73 adultos mayores beneficiarios del programa Amachay

**Duración:** Sin límite de tiempo

**Descripción:** El presente cuestionario, consta de 20 preguntas, divididas según las dimensiones que se clasifican en: apoyo material, apoyo emocional y apoyo informacional, cada pregunta representa un indicador

**Calificación:** Las preguntas son de tipo cerrada y tienen opción a ser respondidas, a través de un balance numérico

**Escala de Likert:** Para poder medir cada pregunta de nuestro es necesario contar con una base de sucesión

**Tabla 3. Escala de Likert para el cuestionario MOS de Apoyo Social**

Ítem	Valor en números
NO	0
SI	3

**Nota:** Elaboración propia.

Como segundo instrumento, se tendrá al Cuestionario de Satisfacción Personal para Adultos Mayores, que constará de 6 preguntas, de acuerdo con sus indicadores. Este cuestionario, será validado por los expertos para su revisión como aprobación.

**Tabla 4. Escala de Likert para el cuestionario de Satisfacción Personal**

Ítem	Valor en números
Nunca	1
A veces	2
Siempre	3

**Nota:** Elaboración propia.

### **Validez de los instrumentos:**

**Tabla 5. Validez de los instrumentos de recolección de datos**

N°	Expertos	Valoración al %
1	Gisella Yanire Delgado Castillo	133.33%
2	Jorge García Escobar	133.33%
3	Luz Angélica González Montero	100%
TOTAL		<b>366.66</b>

**Nota:** La evaluación de los tres expertos a través de los formatos de validaciones, los mismos otorgaron un valor porcentual a cada instrumento (cuestionario de apoyo social y cuestionario de satisfacción personal del adulto mayor), con la finalidad de obtener una puntuación que pueda brindar su aprobación.

## Confiabilidad de los instrumentos:

**Tabla 6. Confiabilidad del Cuestionario MOS de Apoyo Social**

Alfa de Cronbach	Número de elementos
0,914	20

**Nota:** Luego del diseño de este instrumento, se realizó el proceso de análisis de fiabilidad por medio del software IBM SPSS 22, el cual analizo la coherencia interna, es decir, la construcción de cada pregunta, teniendo un nivel alto de confiabilidad obteniendo un 0,914 de grado alto y confiable.

**Tabla 7. Confiabilidad del Cuestionario de Satisfacción Personal del AM**

Alfa de Cronbach	Número de elementos
0,968	20

**Nota:** Luego del diseño de este instrumento, se realizó el proceso de análisis de fiabilidad por medio del software IBM SPSS 22, el cual analizo la coherencia interna, es decir, la construcción de cada pregunta, teniendo un nivel alto de confiabilidad obteniendo un 0,968 de grado alto y confiable.

## 2.5 Procedimiento de análisis de datos

Para la obtención de la información, se tuvo presente los siguientes pasos:

1. Elaboración del título de estudio
2. Aprobación del título
3. Búsqueda de marco teórico y conceptual
4. Diseño de indicadores
5. Bosquejo de instrumentos
6. Adaptación de instrumentos
7. Validación de instrumentos
8. Acercamiento con la población objetivo
9. Criterios de inclusión y exclusión de la población objetivo



10. Permiso institucional
11. Levantamiento de observaciones
12. Ejecución del proyecto de investigación

## **2.6 Criterios éticos**

A través del informe de Belmont (1978), para salvaguardar a las personas que son sujeto de estudio, es decir que formar o desean formar parte de una investigación se deben tener ciertos requerimientos a considerar muy aparte de su participación voluntaria, para que no se vea afectada su integridad. En dicho sentido, el mismo Belmont, indica que los principios fundamentales para la protección del individuo en un estudio son:

- Respeto a las personas
- Justicia
- Beneficencia

De igual, para la aplicación del estudio, se establece:

- El consentimiento informado
- Valorar los escenarios de riesgo
- Elección de destinatarios

A su vez, es preciso recalcar, que la autorización para aplicar los instrumentos dentro del presente estudio se obtuvo en primer lugar el permiso respectivo de las autoridades de la Municipalidad distrital de Independencia donde funcionó el programa Amachay, así también de las personas adultas mayores que son los beneficiarios de este.

## **2.7 Criterios de rigor científico**

Nuestra investigación, sobre la influencia del apoyo social en la satisfacción personal de los adultos mayores del programa Amachay, se encuentra bajo una dinámica científica pues lo avala en su contenido teórico y conceptual. Según Guba y Egon (1981), sostiene que existen criterios para

juzgar la credibilidad de investigaciones, más que todo en su elaboración, por ello, exige que todo estudio tenga las siguientes pautas:

**Validez interna:** Contempla que los datos sean realidad y expuesto a los sujetos de investigación.

**Validez externa:** Supone que los instrumentos tengan un grado de aprobación por expertos para proceder a su aplicación.

**Confiabilidad:** Determina el nivel que los instrumentos pasen por un proceso riguroso a fin de probar si análisis.

**Aplicabilidad:** Desarrolla el nivel de aplicación una vez haya procedido los contextos de estudios, es decir, de las fases anteriores.

**Objetividad:** Describe lo importante en la consigna adecuada de la investigación, mediante la utilización de textos y participantes que contribuyen a la correcta interpretación.

**Credibilidad:** Es donde se vinculan aquellos agentes que formaron parte del estudio, lo cual evidencia la autenticidad de los datos.

**Neutralidad:** Se refiere al nivel de veracidad en la información que se ha adquirida por los sujetos de estudio, sin la subjetividad del investigador.

### III. RESULTADOS

#### 3.1 Resultados en tablas y figuras

##### 3.1.1 Resultados sociodemográficos

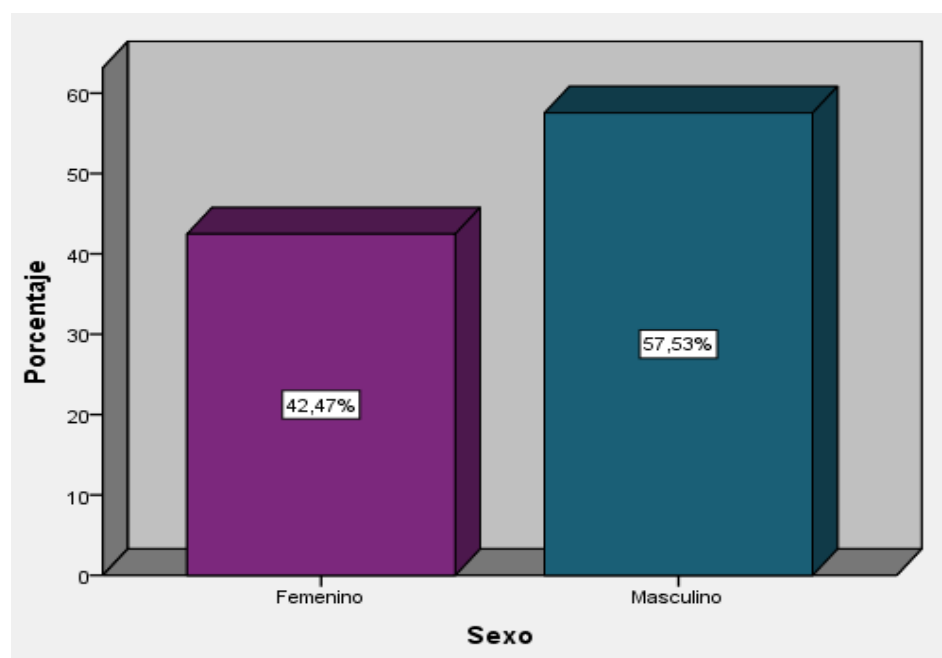
- Resultados sociodemográficos, según el sexo

**Tabla 8. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según sexo.**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	Femenino	31	42,47
	Masculino	42	57,57
	Total	73	100,0

**Nota:** En base a datos del cuestionario Apoyo Social, mayo 2022

**Figura 5. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según sexo.**



**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 57.53% (42 AM) son del sexo masculino y el 42.47% (31 AM) pertenecen al género femenino.

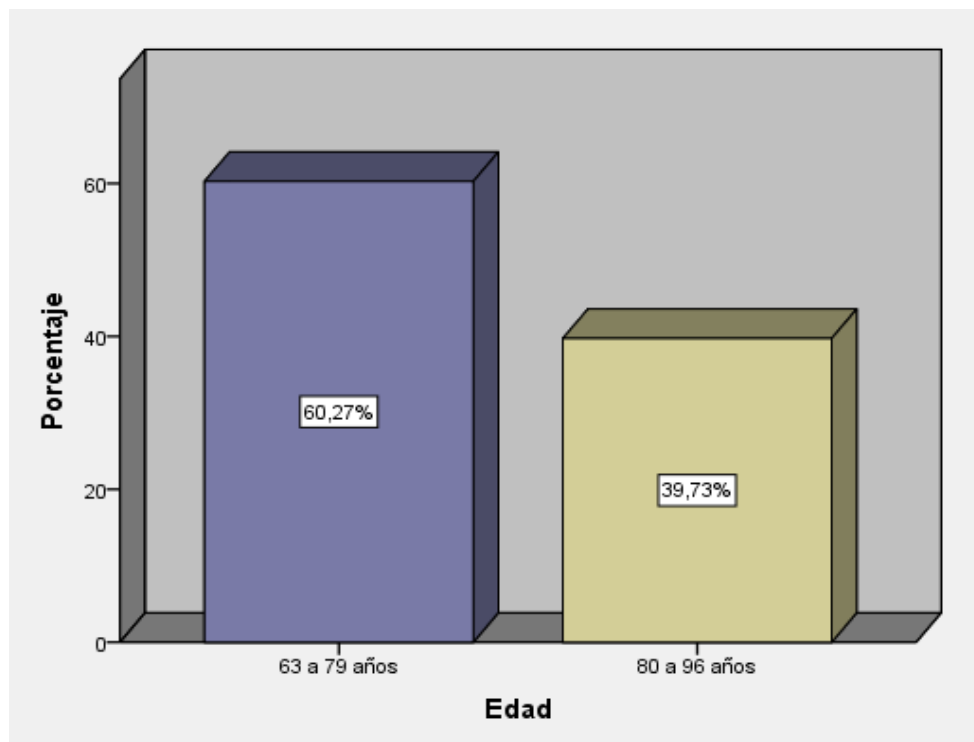
- Resultados sociodemográficos, según la edad

**Tabla 9. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según edad**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	63 a 79 años	44	60,27
	80 a 96 años	29	39,73
	Total	73	100,0

**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Figura 6. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según edad**



**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 60.27% (44 AM) sus edades fluctúan entre 63 a 79 años y el 39.73% (29 AM) corresponden a la edad de 80 a 96 años.

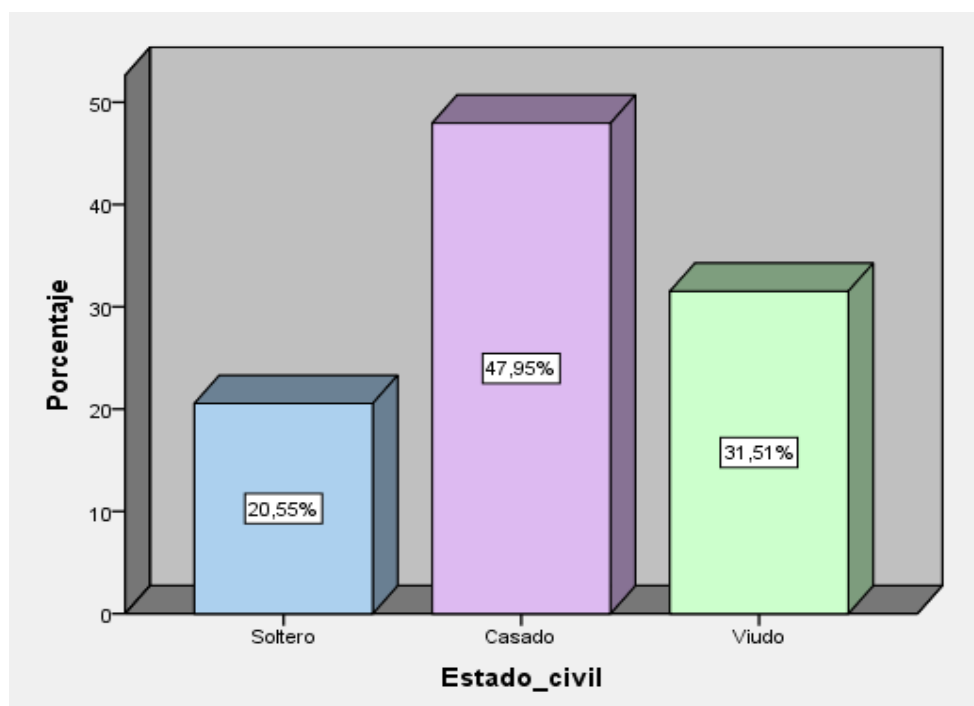
- Resultados sociodemográficos, según el estado civil

**Tabla 10. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según estado civil**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	Soltero	15	20,55
	Casado	35	47,95
	Viudo	23	31,51
	Total	73	100,0

**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Figura 7. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según estado civil**



**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 47.95% (35 AM) son casados, el 31.51% (23 AM), son viudos y el 20.55% (15 AM) son solteros.

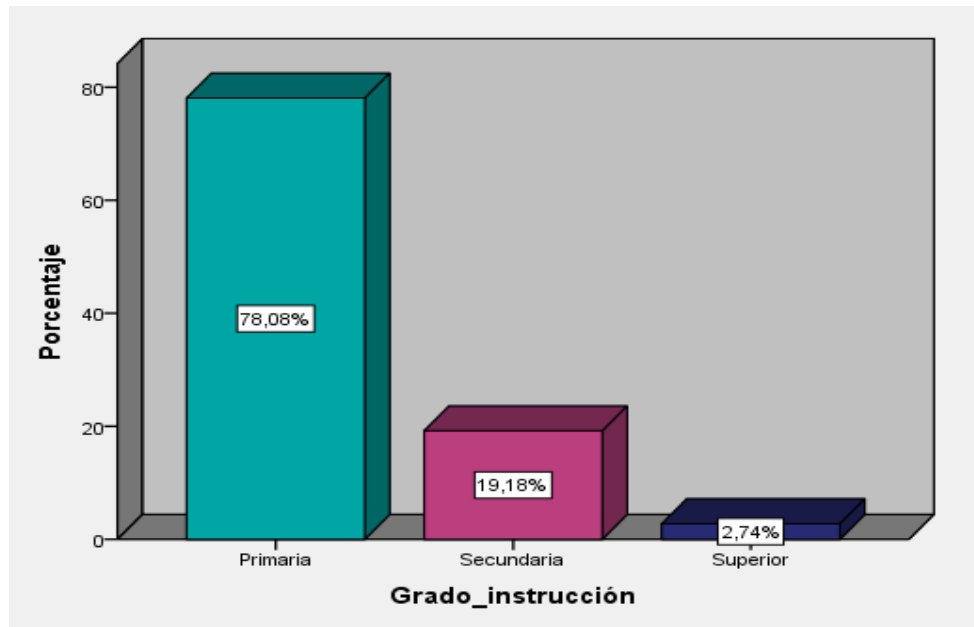
- Resultados sociodemográficos, según el grado de instrucción

**Tabla 11. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según grado de instrucción**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	Primaria	57	78,08
	Secundaria	14	19,18
	Superior	2	2,74
	Total	73	100,0

**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Figura 8. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según grado de instrucción**



**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 78.08% (57 AM) estudiaron solo primaria, el 19.18% (14 AM), solo secundaria y el 2.74% (2 AM) tienen estudios superiores.

### 3.1.2 Resultados de la variable apoyo social

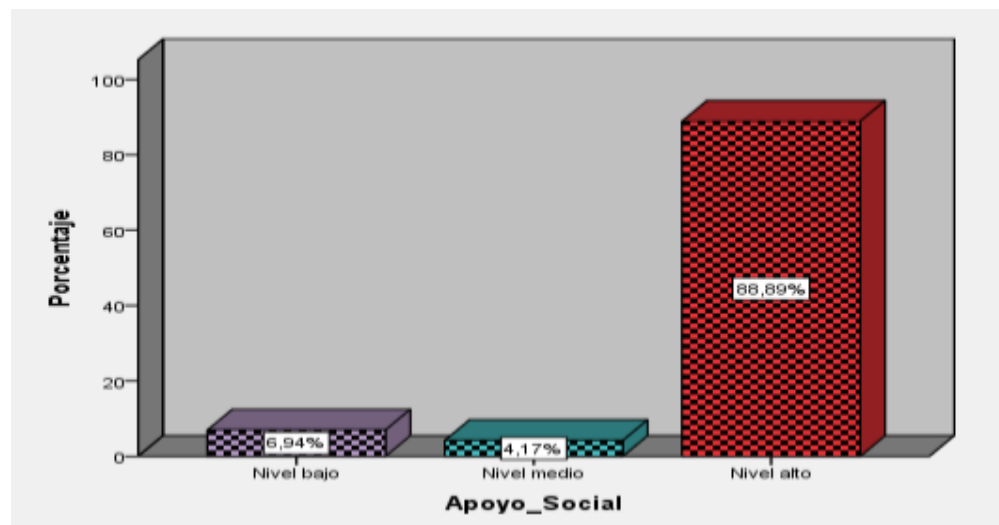
- Resultados de la variable apoyo social

**Tabla 12. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según apoyo social**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	Nivel bajo	5	6,94
	Nivel medio	3	4,17
	Nivel alto	64	88,89
	Total	73	100,0

**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Figura 9. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según apoyo social**



**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 88.89% (64 AM) presentan un nivel alto justificando que existe un porcentaje mayor de apoyo social por parte del programa Amachay, el 6.94% (5 AM), un nivel bajo y el 4.17% (3 AM) un nivel medio.

### 3.1.3 Resultados de las dimensiones de apoyo social

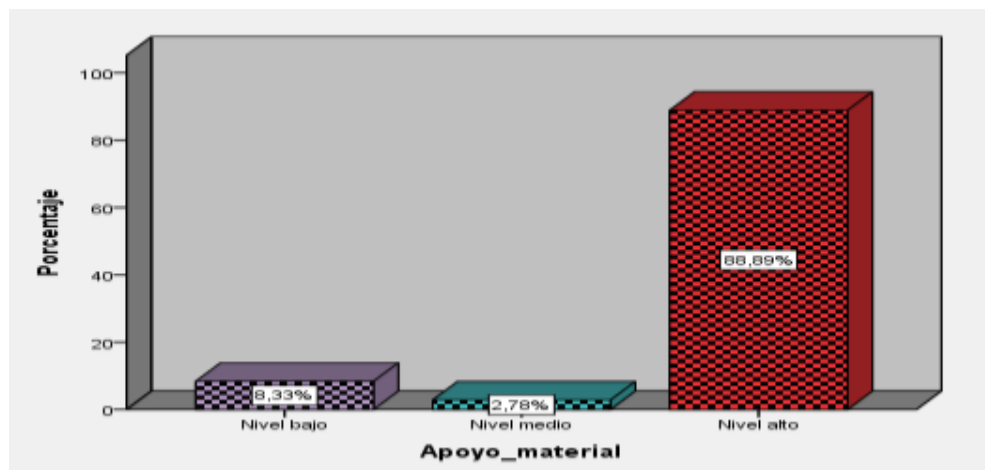
#### - Resultados de la dimensión apoyo material

**Tabla 13. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según apoyo material**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	Nivel bajo	6	8,33
	Nivel medio	2	2,78
	Nivel alto	64	88,89
	Total	73	100,0

**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Figura 10. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según dimensión apoyo material**



**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 88.89% (64 AM) presentan un nivel alto justificando que existe un porcentaje mayor de apoyo material por parte del programa Amachay, el 8.33% (6 AM), un nivel bajo y el 2.78% (2 AM) un nivel medio.



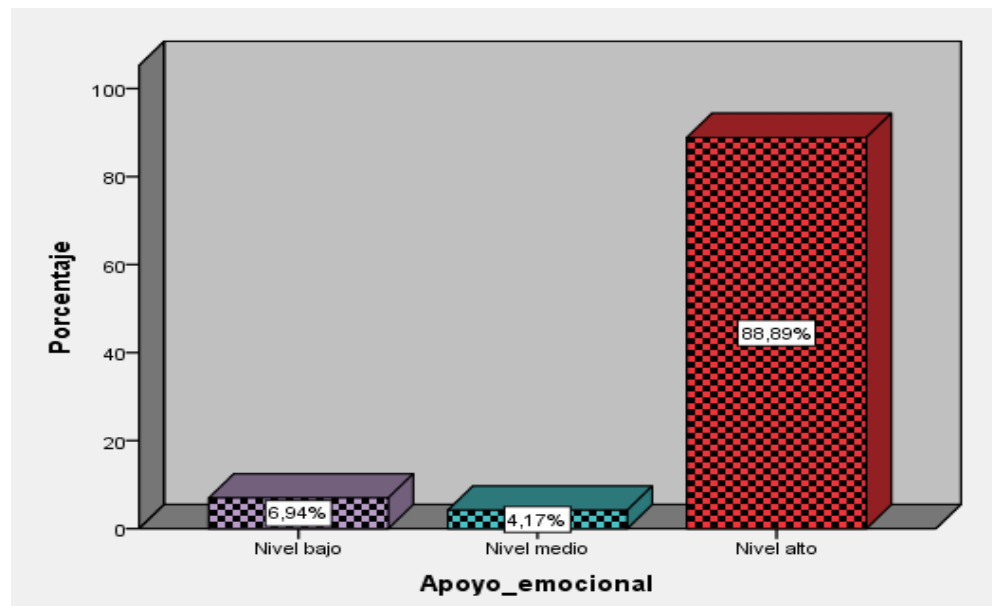
## Resultados de la dimensión apoyo emocional

**Tabla 14. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según apoyo emocional**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	Nivel bajo	5	6,94
	Nivel medio	3	4,17
	Nivel alto	64	88,89
	Total	73	100,0

**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Figura 10. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según dimensión apoyo emocional**



**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 88.89% (64 AM) presentan un nivel alto justificando que existe un porcentaje mayor de apoyo emocional por parte del programa Amachay, el 6.94% (5 AM), un nivel bajo y el 4.17% (3 AM) un nivel medio.

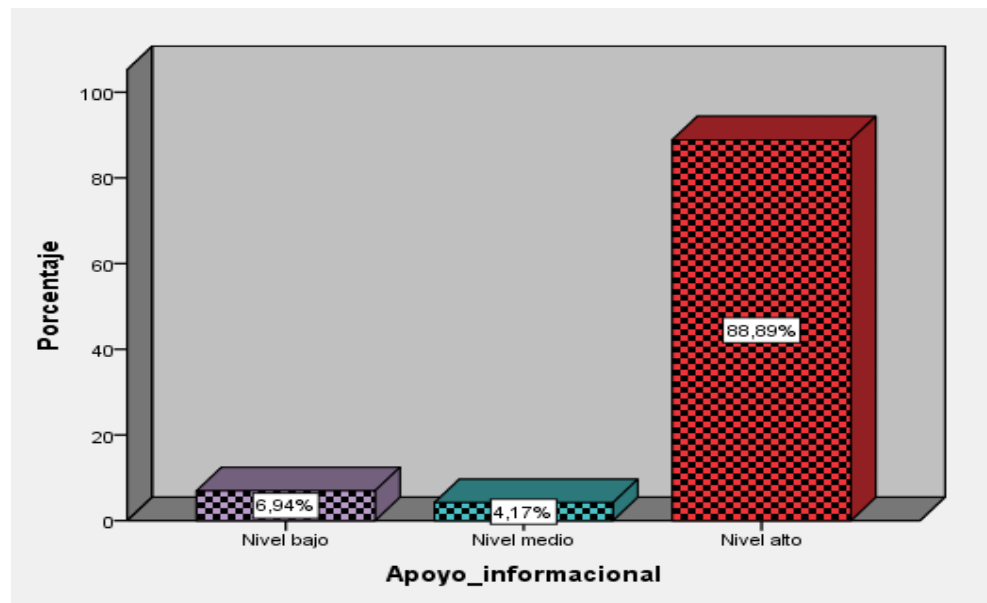
## Resultados de la dimensión apoyo informacional

**Tabla 15. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según apoyo informacional**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	Nivel bajo	5	6,94
	Nivel medio	3	4,17
	Nivel alto	64	88,89
	Total	73	100,0

**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Figura 10. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según dimensión apoyo informacional**



**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 88.89% (64 AM) presentan un nivel alto justificando que existe un porcentaje mayor de apoyo informacional por parte del programa Amachay, el 6.94% (5 AM), un nivel bajo y el 4.17% (3AM) un nivel medio.

### 3.1.4 Resultados de los indicadores del apoyo social

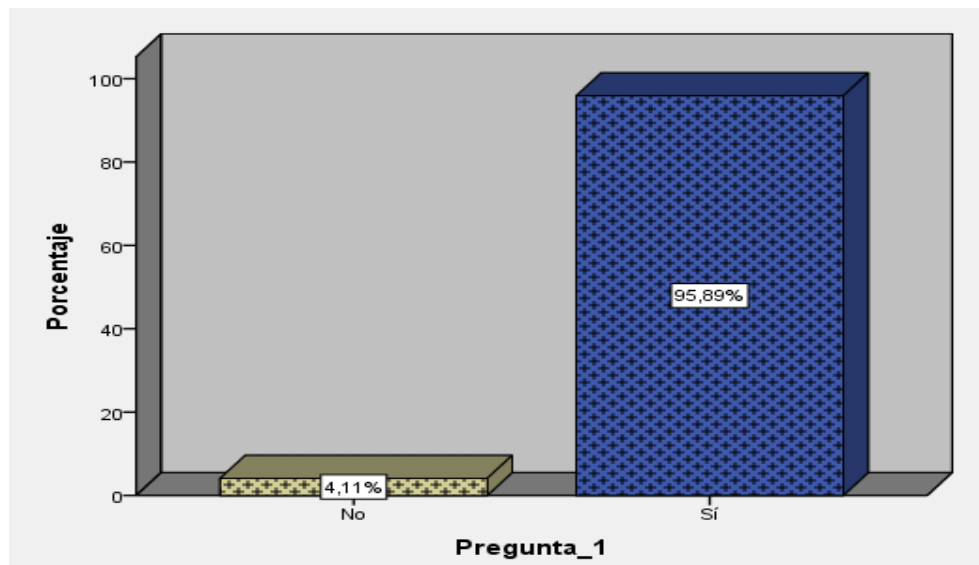
Resultados sobre el indicador satisfacción pregunta 1

**Tabla 16. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según satisfacción**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	No	3	4,11
	Sí	70	95,89
	Total	73	100,0

**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Figura 13. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según el indicador satisfacción de la pregunta 1**



**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 95.89% (70 AM) respondieron que, si se han sentido satisfechos por el programa Amachay, y el 4.11% (3 AM) manifestaron que no se sienten satisfechos.

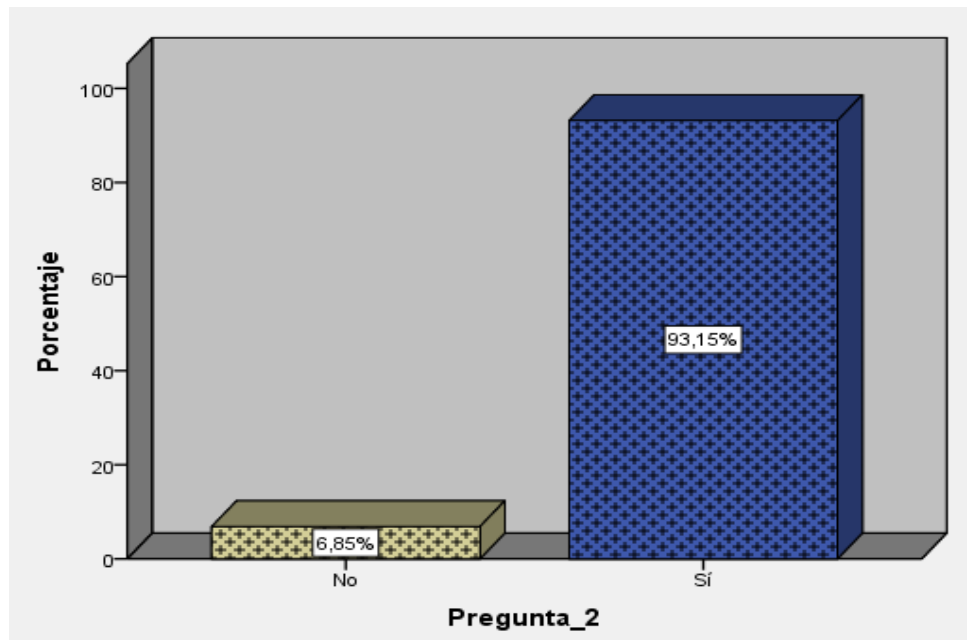
- Resultados sobre el indicador requerimiento pregunta 2

**Tabla 17. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según requerimiento**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	No	5	6,85
	Sí	68	93,15
	Total	73	100,0

**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Figura 14. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según el indicador requerimiento de la pregunta 2**



**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 93.15% (68 AM) respondieron que sí el programa Amachay atendió sus requerimientos y el 6.85% (5 AM) manifestaron que no llegaron a ser atendidos, menos que cumplieron con sus requerimientos y solicitudes al programa.

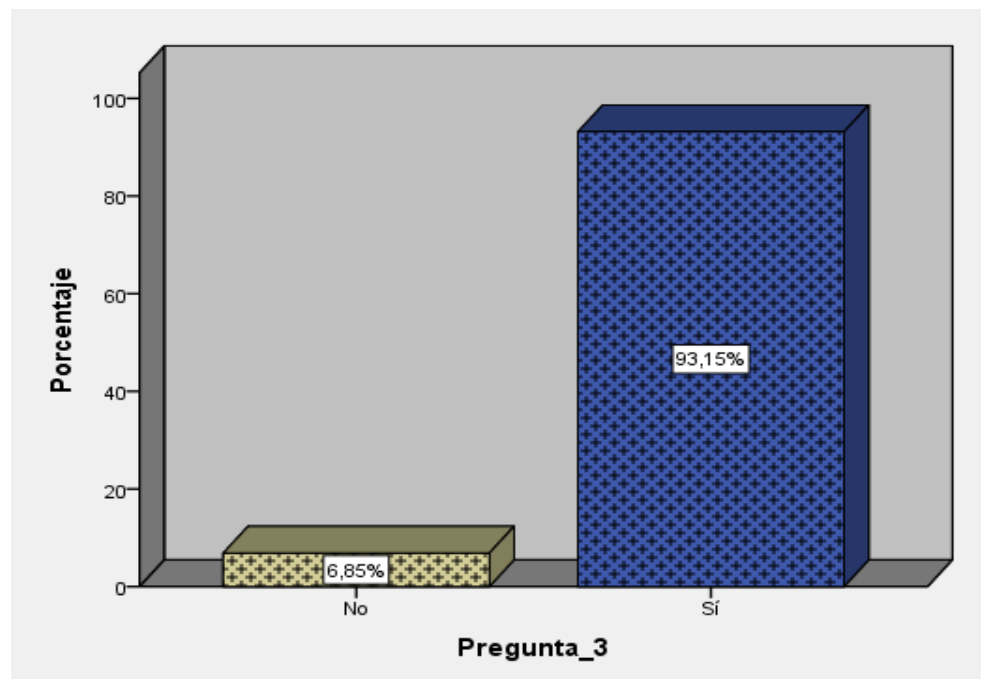
## Resultados sobre el indicador necesidad pregunta 3

**Tabla 18. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según necesidad**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	No	5	6,85
	Sí	68	93,15
	Total	73	100,0

**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Figura 15. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según el indicador necesidad de la pregunta 3**



**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 93.15% (68 AM) respondieron que, sí el programa Amachay suplió sus necesidades y el 6.85% (5 AM) manifestaron que este programa no llego a satisfacer sus necesidades.

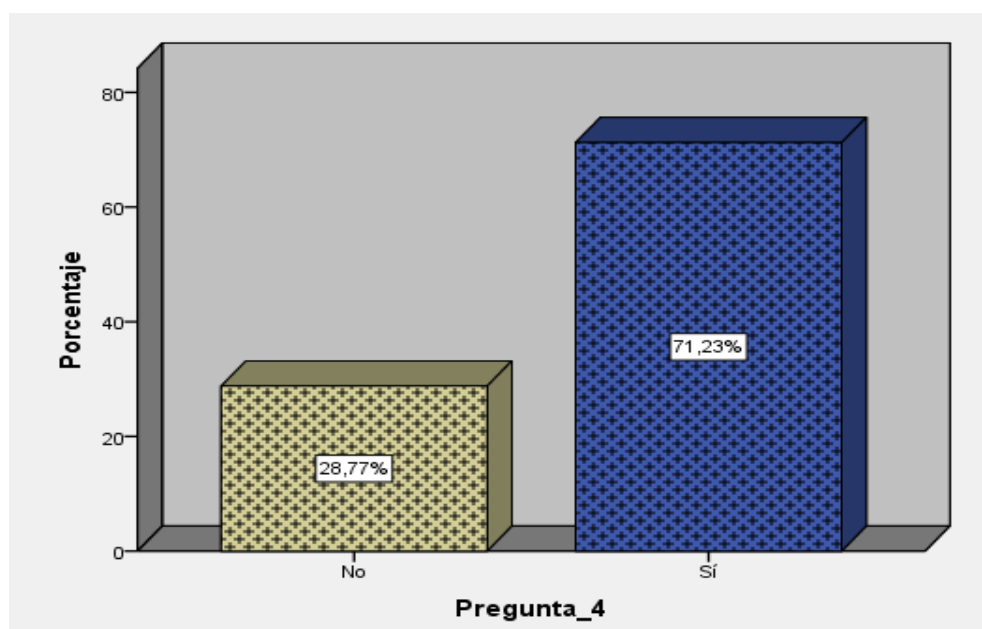
## Resultados sobre el indicador asistencia pregunta 4

**Tabla 19. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según asistencia**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	No	21	28,77
	Sí	52	71,23
	Total	73	100,0

**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Figura 16. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según el indicador asistencia de la pregunta 4**



**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 71.23% (52 AM) respondieron que si el programa Amachay les brindó asistencia alimentaria y el 28.77% (21 AM) manifestaron que nunca recibieron este tipo de asistencia por parte del programa Amachay.

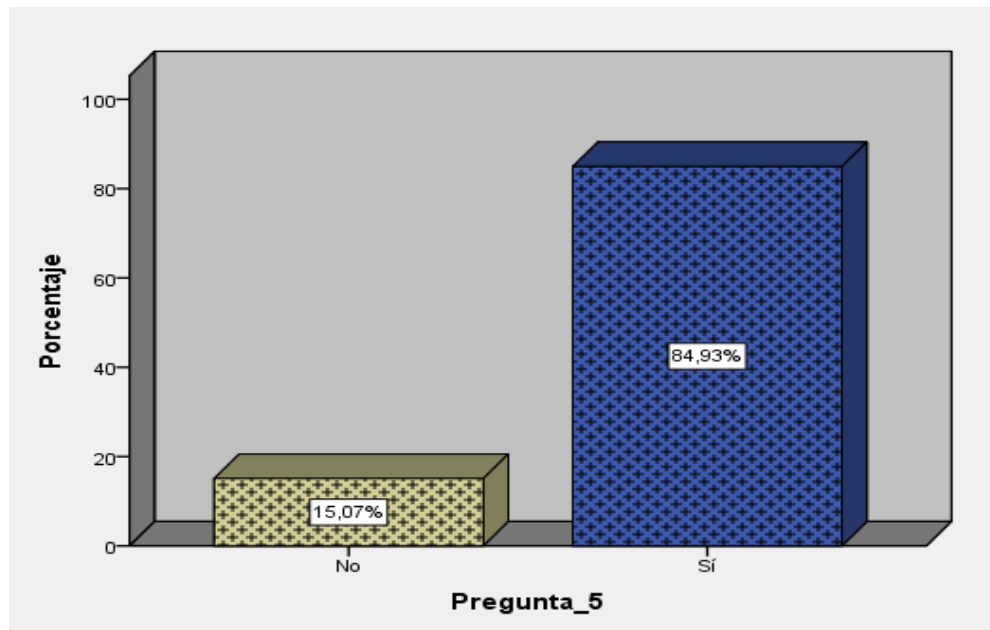
Resultados sobre el indicador responsabilidad pregunta 5

**Tabla 20. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según responsabilidad**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	No	11	15,07
	Sí	62	84,93
	Total	73	100,0

**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Figura 17. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según el indicador responsabilidad de la pregunta 5**



**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 84.93% (62 AM) respondieron que sí el programa Amachay fue responsable en la entrega de recursos y el 15.07% (11 AM) manifestaron que el programa Amachay no fue responsable en la entrega de recursos.

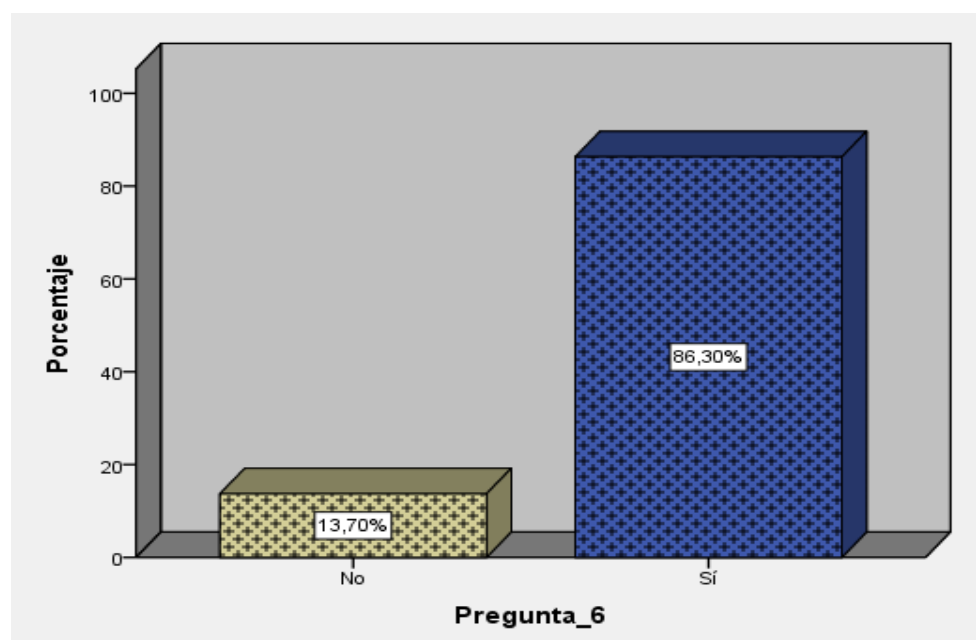
## Resultados sobre el indicador otro recurso pregunta 6

**Tabla 21. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según otro recurso**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	No	10	13,70
	Sí	63	86,30
	Total	73	100,0

**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Figura 18. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según el indicador otro recurso de la pregunta 6**



**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 86.30% (63 AM) respondieron que sí el programa Amachay le otorgo otro tipo de recursos y el 13.70% (10 AM) manifestaron nunca recibieron otro tipo de recursos y así como tampoco la asistencia alimentaria.



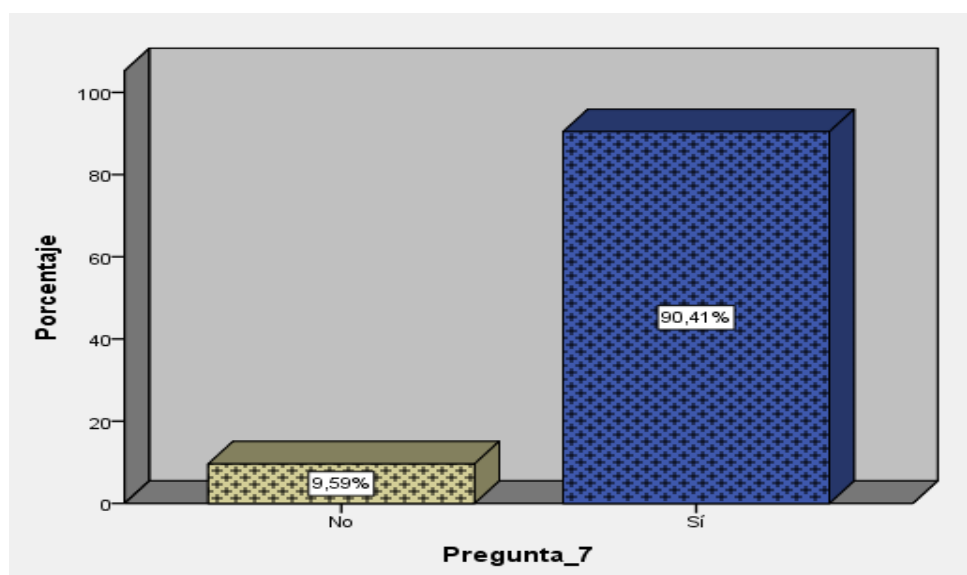
## Resultados sobre el indicador interpersonal pregunta 7

**Tabla 22. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según interpersonal**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	No	7	9,59
	Sí	66	90,41
	Total	73	100,0

**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

*Figura 19. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según el indicador interpersonal de la pregunta 7*



**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 90.41% (66 AM) respondieron que sí el programa Amachay ayudo en fortalecer sus relaciones interpersonales son sus familias y el 9.59% (7 AM) manifestaron que el programa Amachay no ayudo dicha situación para mejorar sus vínculos con sus parientes.

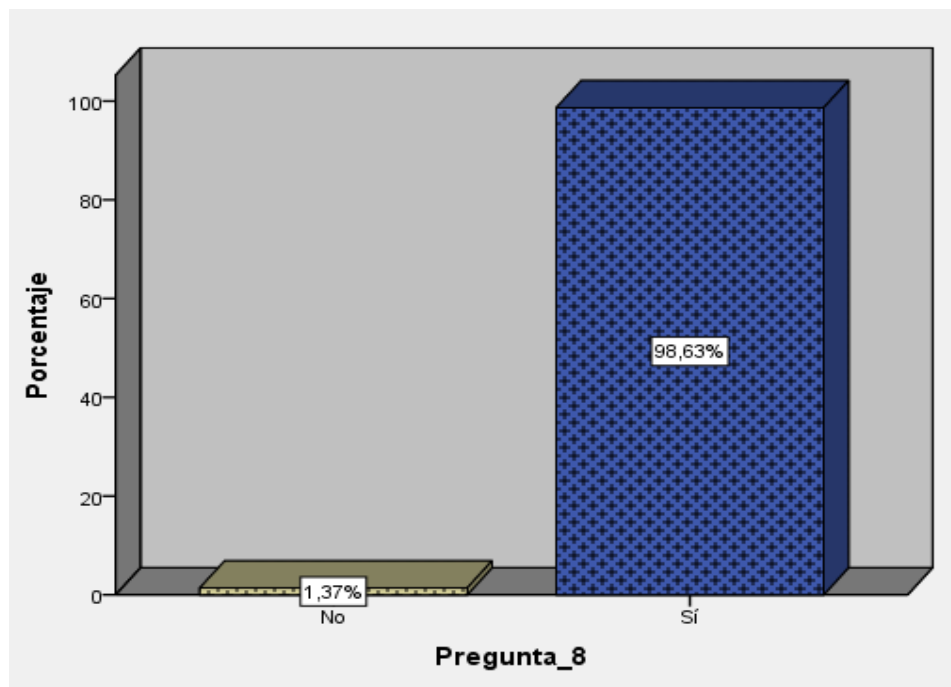
- Resultados sobre el indicador empatía pregunta 8

**Tabla 23. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según empatía**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	No	1	1,37
	Sí	72	98,63
	Total	73	100,0

**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Figura 20. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según el indicador empatía de la pregunta 8**



**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 98.63% (72 AM) respondieron que sí el programa Amachay se empatizó con su situación actual y el 1.37% (1 AM) manifestaron el programa Amachay nunca fue empático con su caso.

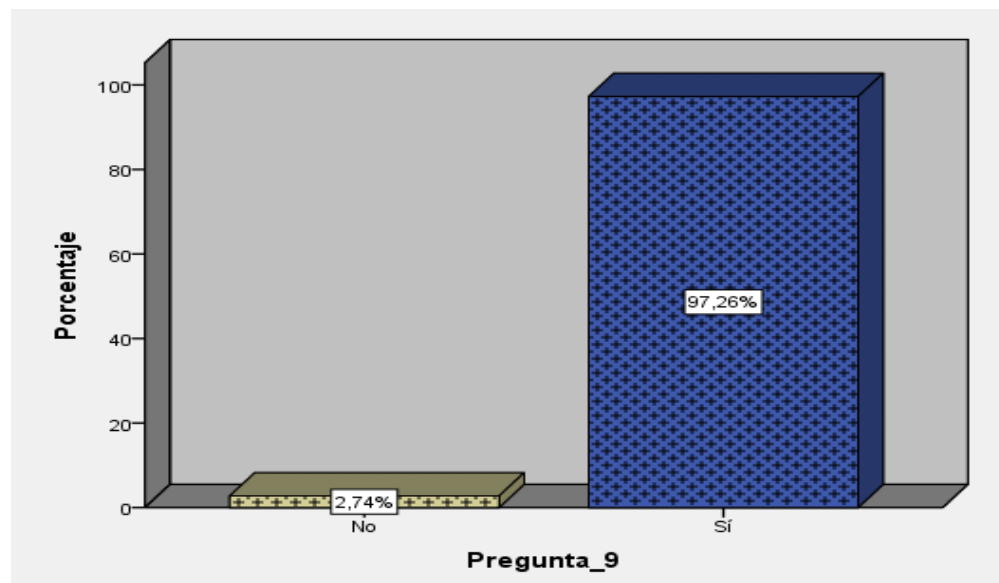
Resultados sobre el indicador confianza pregunta 9

**Tabla 24. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según confianza**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	No	2	2,74
	Sí	71	97,26
	Total	73	100,0

**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Figura 21. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según el indicador confianza de la pregunta 9**



**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 97.26% (71 AM) respondieron que sí le tuvieron confianza al programa Amachay para informarles sobre su condición actual y el 2.74% (2 AM) manifestaron que el programa Amachay no le tuvieron la consideración necesaria para comentarles sobre su situación.

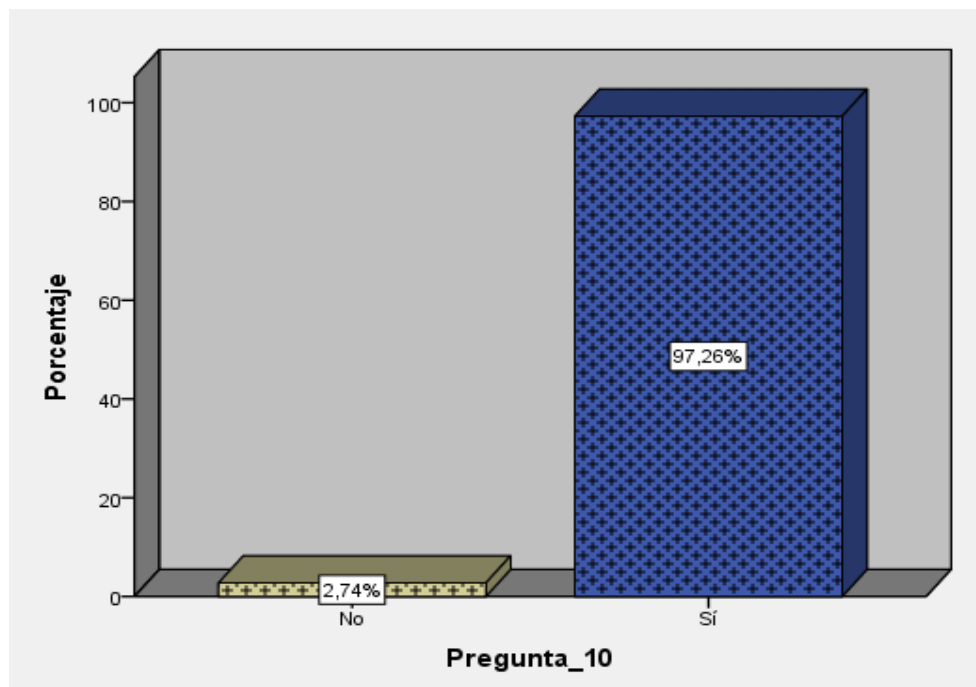
- Resultados sobre el indicador interés pregunta 10

**Tabla 25. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según interés**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	No	2	2,74
	Sí	71	97,26
	Total	73	100,0

**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

*Figura 22. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según el indicador interés de la pregunta 10*



**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 97.26% (71 AM) respondieron que sí el programa Amachay mantenía interés en solucionar sus quejas y problemas, y el 2.74% (2 AM) manifestaron que el programa Amachay nunca tuvo el interés por solucionar sus circunstancias.

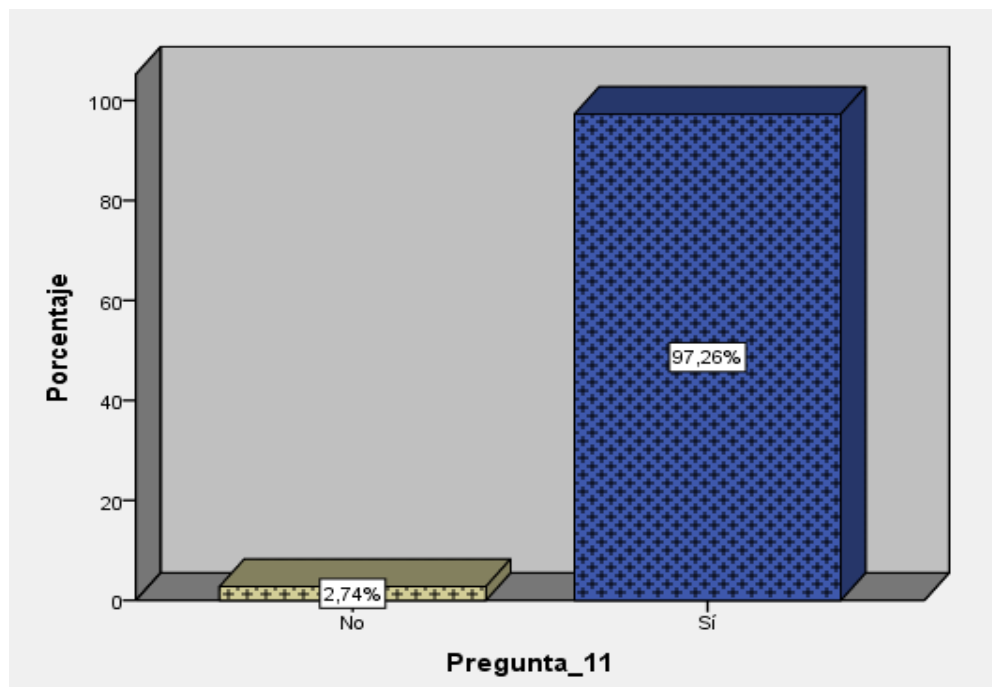
- Resultados sobre el indicador gratitud pregunta 11

**Tabla 26. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según gratitud**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	No	2	2,74
	Sí	71	97,26
	Total	73	100,0

**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Figura 23. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según el indicador gratitud de la pregunta 11**



**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 97.26% (71 AM) respondieron que sí sienten gratitud por el programa Amachay al ayudarles en suplir algunas necesidades y el 2.74% (2 AM) manifestaron que no sienten cortesía por este programa debido a que no sintieron un buen trato.

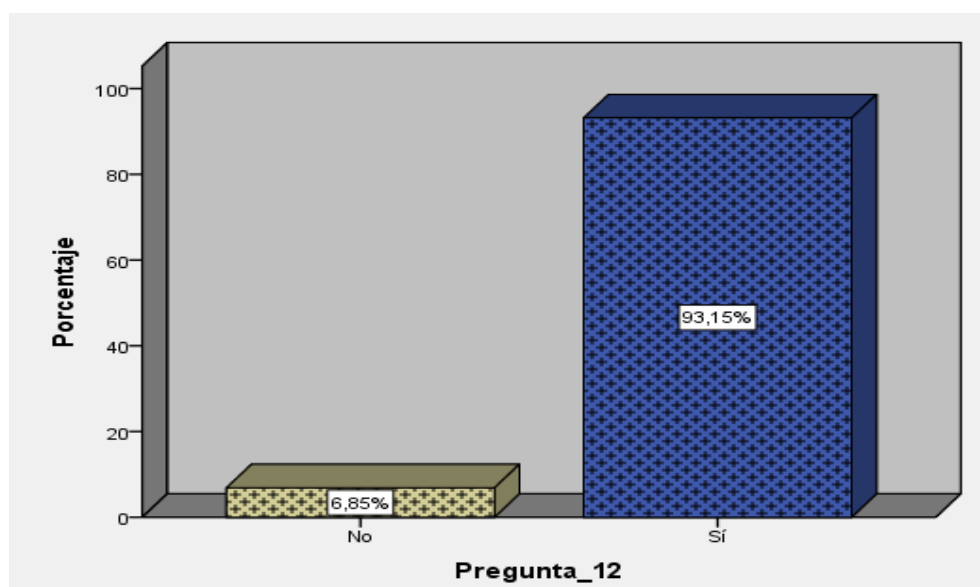
## Resultados sobre el indicador tranquilidad pregunta 12

**Tabla 27. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según tranquilidad**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	No	5	6,85
	Sí	68	93,15
	Total	73	100,0

**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Figura 24. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según el indicador tranquilidad de la pregunta 12**



**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 93.15% (68 AM) respondieron que sí están sienten tranquilidad que el programa Amachay le pudo ayudar en ciertos aspectos de su ida y el 6.85% (5 AM) manifestaron que no se sienten tranquilos puesto que el programa Amachay no contribuyo en mejorar ciertos aspectos de sus vidas.

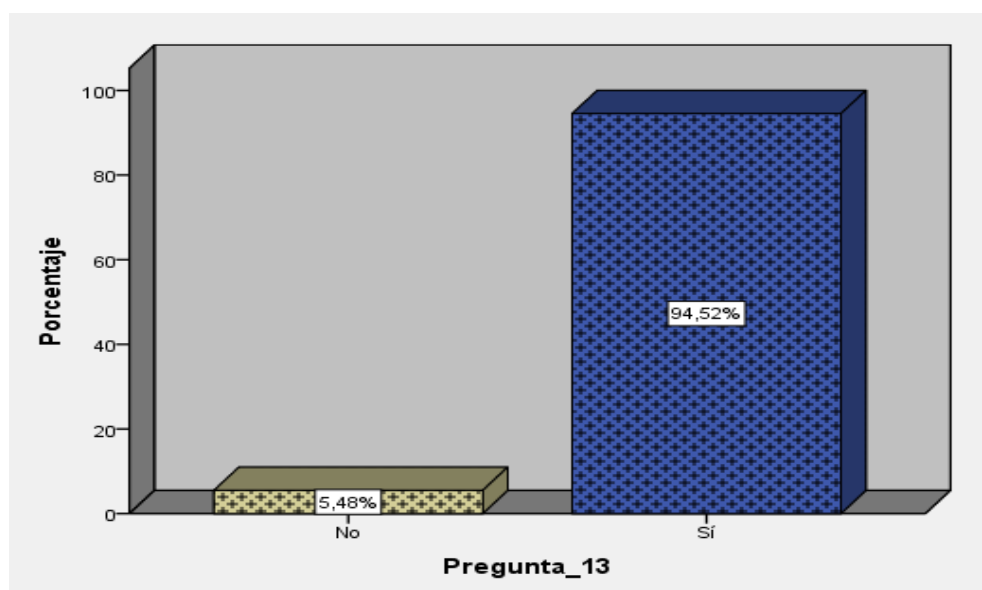
## Resultados sobre el indicador experiencia pregunta 13

**Tabla 28. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según experiencia**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	No	4	5,48
	Sí	69	94,52
	Total	73	100,0

**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Figura 25. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según el indicador experiencia de la pregunta 13**



**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 94.52% (69 AM) respondieron que sí el programa Amachay están complacidos por la experiencia que tuvieron con el programa Amachay al haber sido beneficiarios y el 5.48% (4 AM) manifestaron que no se sienten dicha complacencia y que no fue una experiencia grata pertenecer al programa Amachay.

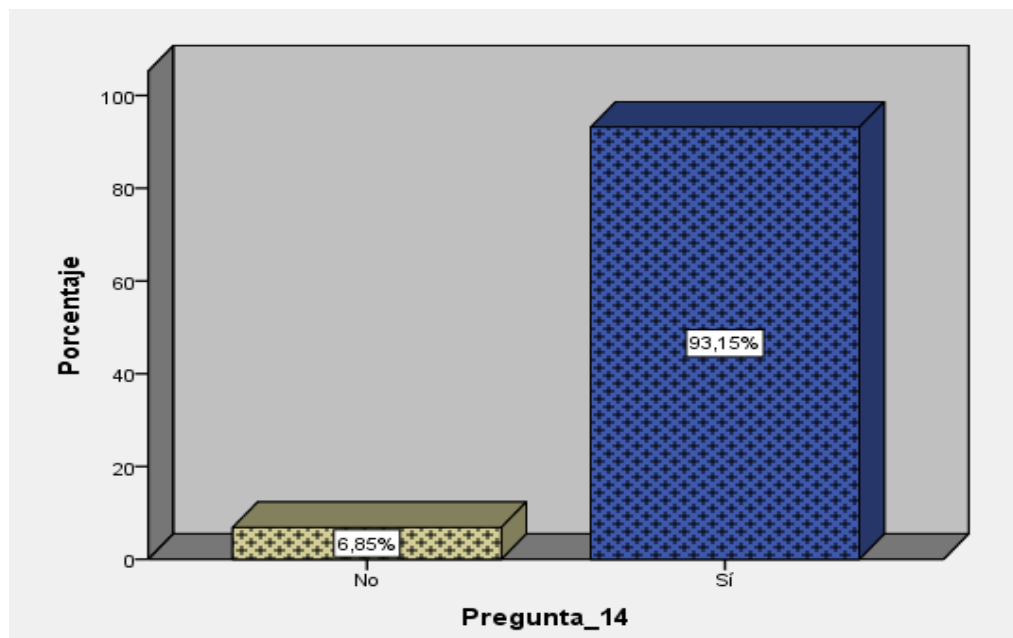
- Resultados sobre el indicador salud pregunta 14

**Tabla 29. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según salud**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	No	5	6,85
	Sí	68	93,15
	Total	73	100,0

**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Figura 26. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según el indicador salud de la pregunta 14**



**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 93.15% (68 AM) respondieron que sí el programa Amachay les indicaba que hacer cuando se encontraban mal de salud y el 6.85% (5 AM) manifestaron que el programa Amachay nunca estaba disponible para poder auxiliar a estos beneficiarios.



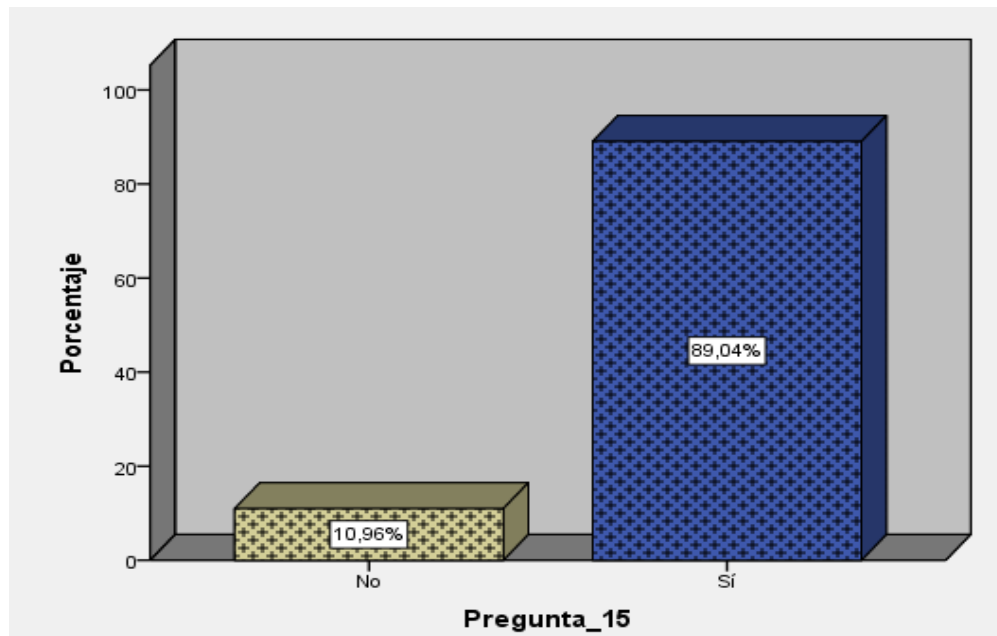
- Resultados sobre el indicador seguro pregunta 15

**Tabla 30. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según seguro**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	No	8	10,96
	Sí	65	89,04
	Total	73	100,0

**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Figura 27. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según el indicador seguro de la pregunta 15**



**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 89.04% (65 AM) respondieron que sí el programa Amachay les brindó información su seguro de salud y pensión de jubilación y el 10.96% (8 AM) manifestaron que el programa Amachay nunca le brindó dicha información debido a la pandemia que acontecía.

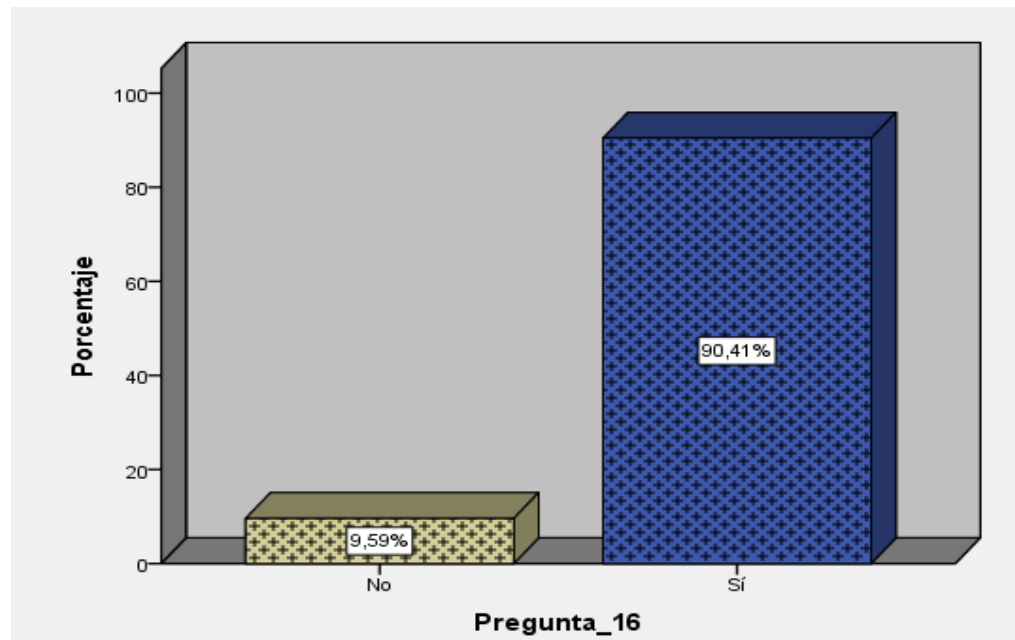
- Resultados sobre el indicador documentación pregunta 16

**Tabla 31. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según documentación**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	No	7	9,59
	Sí	66	90,41
	Total	73	100,0

**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Figura 28. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según el indicador documentación de la pregunta 16**



**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 90.41% (66 AM) respondieron que sí el programa Amachay les brindó información sobre gestiones documentarias y el 9.59% (7 AM) manifestaron que el programa Amachay nunca despejaron sus dudas respecto al tema de documentación.

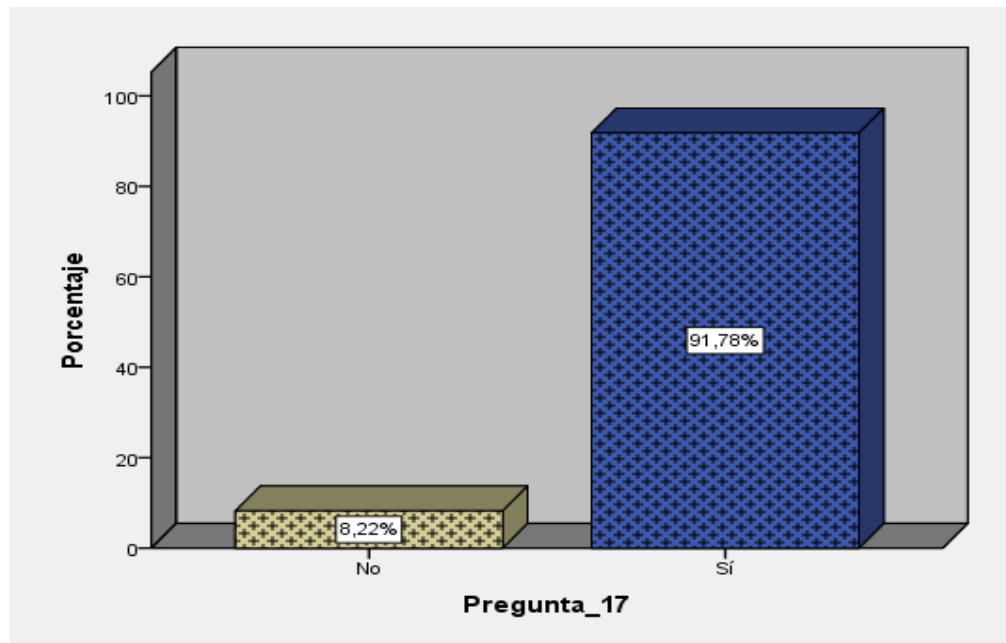
- Resultados sobre el indicador socioeconómico pregunta 17

**Tabla 32. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según socioeconómico**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	No	6	8,22
	Sí	67	91,78
	Total	73	100,0

**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Figura 29. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según el indicador socioeconómico de la pregunta 17**



**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 91.78% (67 AM) respondieron que sí el programa Amachay evaluó su situación socioeconómica para fines institucionales y el 8.22% (6 AM) manifestaron que fueron evaluados, pero sin saber el propósito.

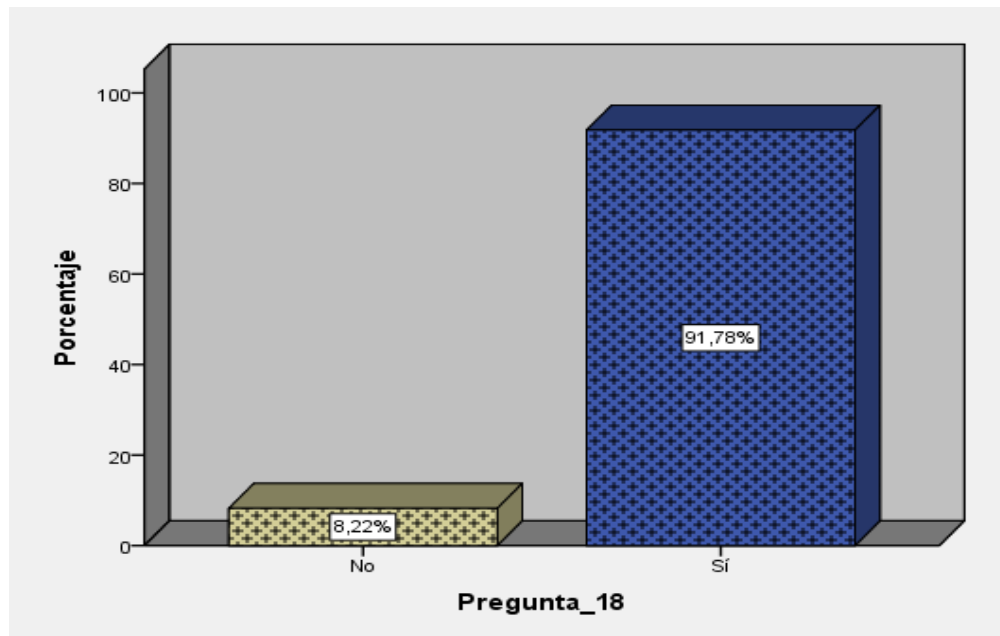
- Resultados sobre el indicador vivienda pregunta 18

**Tabla 33. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según vivienda**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	No	6	8,22
	Sí	67	91,78
	Total	73	100,0

**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Figura 30. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según el indicador vivienda de la pregunta 18**



**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 91.78% (67 AM) respondieron que sí el programa Amachay les oriento sobre qué hacer en situación de posible abandono y el 8.22% (6 AM) manifestaron que el programa Amachay, nunca les informo sobre qué acciones realizar en caso de abandono.

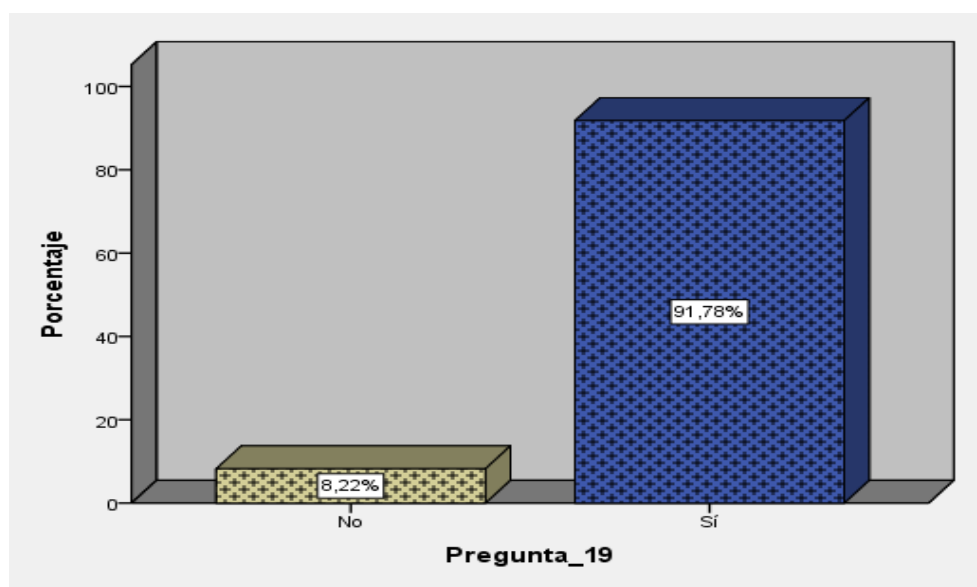
## Resultados sobre el indicador actividades pregunta 19

**Tabla 34. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según actividades**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	No	6	8,22
	Sí	67	91,78
	Total	73	100,0

**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Figura 31. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según el indicador actividades de la pregunta 19**



**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 91.78% (67 AM) respondieron que sí el programa Amachay les indicaba que actividades lúdicas y sociales podrían realizar y el 8.22% (6 AM) manifestaron que nunca fueron sugeridos por el programa Amachay sobre qué acciones realizar en su tiempo de ocio.

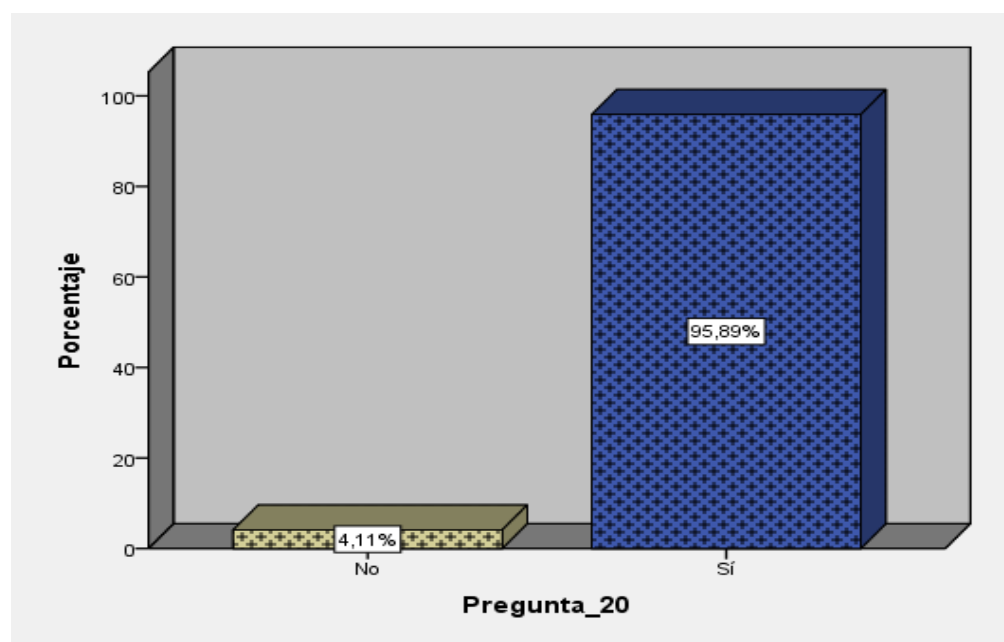
## Resultados sobre el indicador supervisión pregunta 20

**Tabla 35. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según supervisión**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	No	3	4,11
	Sí	70	95,89
	Total	73	100,0

**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Figura 32. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según el indicador supervisión de la pregunta 20**



**Nota:** En base a datos del cuestionario aplicado de Apoyo Social, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 95.89% (70 AM) respondieron que sí el programa Amachay supervisaba sus casos para que tengan un mejor bienestar y el 4.11% (3 AM) manifestaron que los supervisaban muy poco y/o que nunca fueron supervisados.

### 3.1.5 Resultados de la variable satisfacción personal del adulto mayor

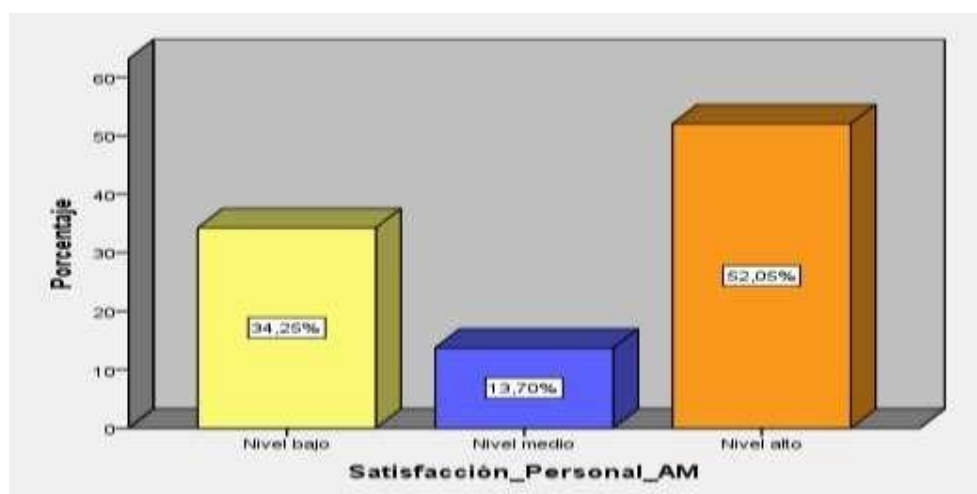
- Resultados de la variable satisfacción personal del adulto mayor

**Tabla 36. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según satisfacción personal del adulto mayor**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	Nivel bajo	25	34,25
	Nivel medio	10	13,70
	Nivel alto	38	52,05
	Total	73	100,0

**Nota:** Datos del cuestionario aplicado de Satisfacción Personal del AM, mayo 2022

**Figura 33. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según satisfacción personal del adulto mayor**



**Nota:** Datos del cuestionario aplicado de Satisfacción Personal del AM, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 52.05% (38 AM) presentan un nivel alto justificando que existe un porcentaje mayor de satisfacción personal de los adultos mayores por parte del programa Amachay, el 34.25% (25 AM), un nivel bajo y el 4.17% (10 AM) un nivel medio.

### 3.1.6 Resultados de las dimensiones de la satisfacción personal del adulto mayor

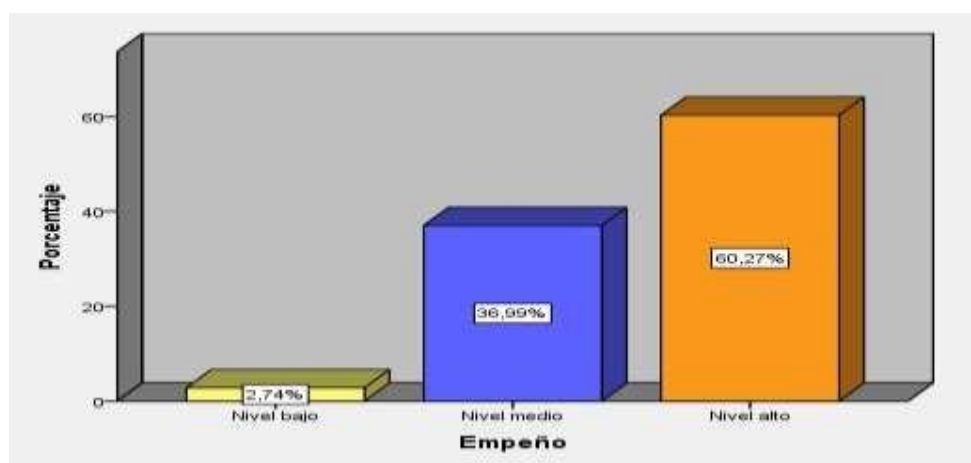
- Resultados de la dimensión empeño

**Tabla 37. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según empeño**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	Nivel bajo	2	2,74
	Nivel medio	27	36,99
	Nivel alto	44	60,27
	Total	73	100,0

**Nota:** Datos del cuestionario aplicado de Satisfacción Personal del AM, mayo 2022

**Figura 34. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según empeño**



**Nota:** Datos del cuestionario aplicado de Satisfacción Personal del AM, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 60.27% (44 AM) presentan un nivel alto justificando que existe un porcentaje mayor de empeño por parte del programa Amachay, el 36.99% (27 AM), un nivel medio y el 2.74% (2 AM) un nivel bajo.



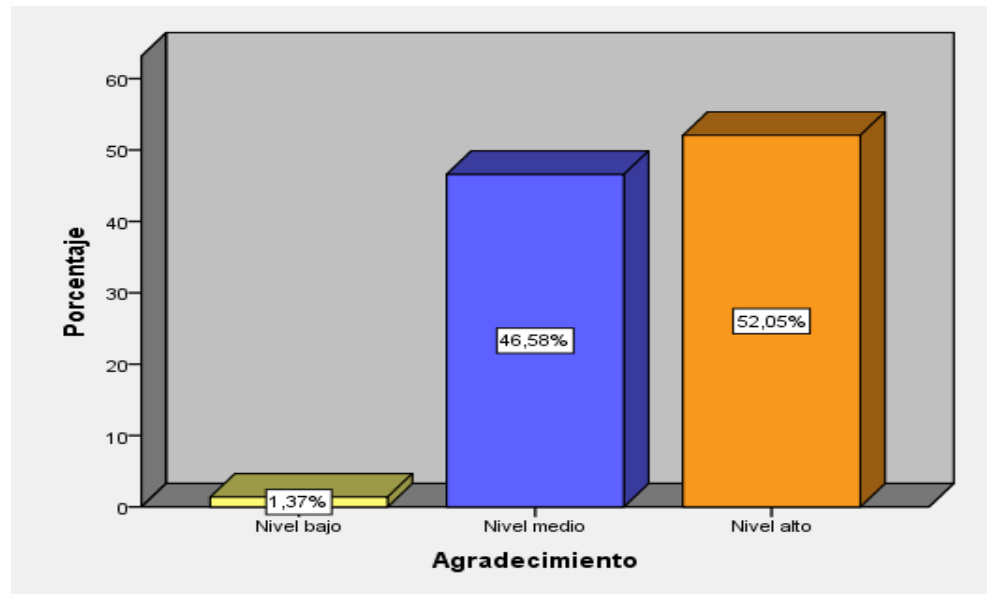
- Resultados de la dimensión agradecimiento

**Tabla 38. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según agradecimiento**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	Nivel bajo	1	1,37
	Nivel medio	34	46,58
	Nivel alto	38	52,05
	Total	73	100,0

**Nota:** Datos del cuestionario aplicado de Satisfacción Personal del AM, mayo 2022

**Figura 35. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según agradecimiento**



**Nota:** Datos del cuestionario aplicado de Satisfacción Personal del AM, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 52.05% (38 AM) presentan un nivel alto justificando que existe un porcentaje mayor de agradecimiento por parte del programa Amachay, el 46.58% (24 AM), un nivel medio y el 1.37% (1 AM) un nivel bajo.

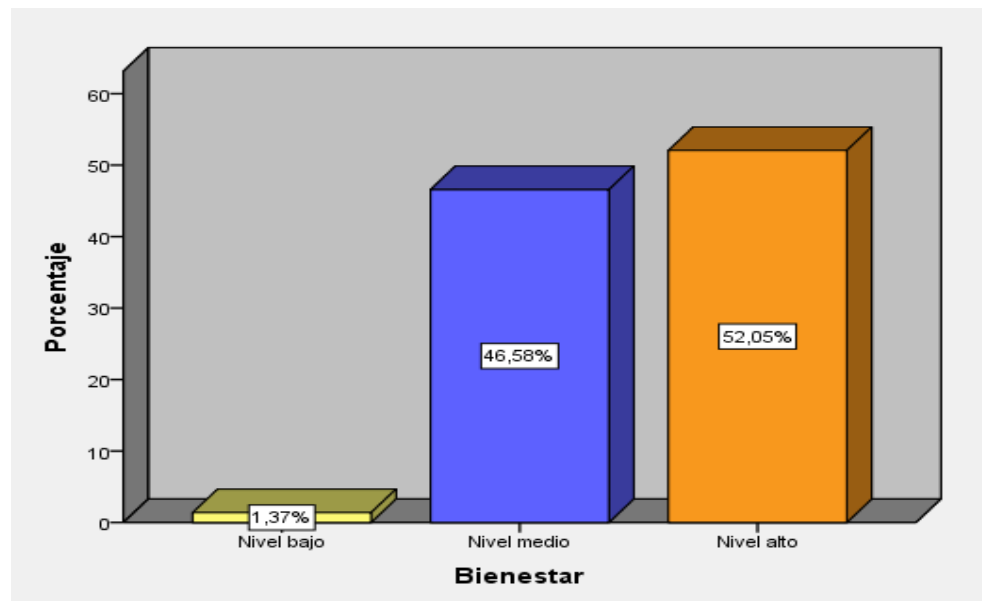
- Resultados de la dimensión bienestar

**Tabla 39. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según bienestar**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	Nivel bajo	1	1,37
	Nivel medio	34	46,58
	Nivel alto	38	52,05
	Total	73	100,0

**Nota:** Datos del cuestionario aplicado de Satisfacción Personal del AM, mayo 2022

**Figura 36. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según bienestar**



**Nota:** Datos del cuestionario aplicado de Satisfacción Personal del AM, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 52.05% (38 AM) presentan un nivel alto justificando que existe un porcentaje mayor de bienestar por parte del programa Amachay, el 46.58% (34 AM), un nivel medio y el 3.17% (1 AM) un nivel bajo.

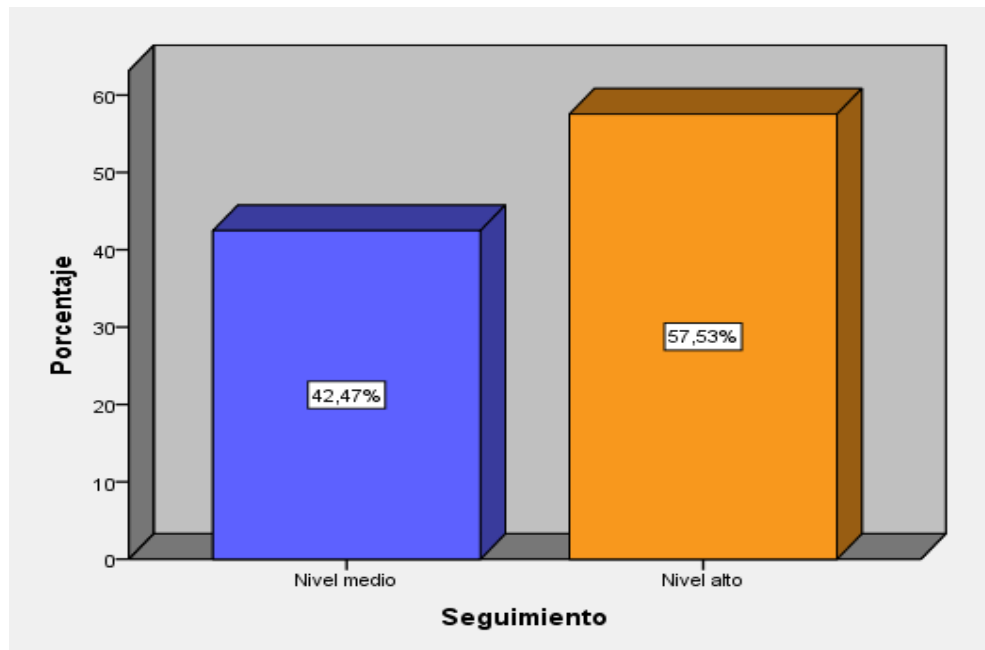
- Resultados de la dimensión seguimiento

**Tabla 40. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según seguimiento**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	Nivel bajo	0	0,0
	Nivel medio	31	42,47
	Nivel alto	42	57,53
	Total	73	100,0

**Nota:** Datos del cuestionario aplicado de Satisfacción Personal del AM, mayo 2022

**Figura 37. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según supervisión**



**Nota:** Datos del cuestionario aplicado de Satisfacción Personal del AM, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 57.53% (42 AM) presentan un nivel alto justificando que existe un porcentaje mayor de supervisión por parte del programa Amachay, y el 42.47% (31 AM), un nivel medio.

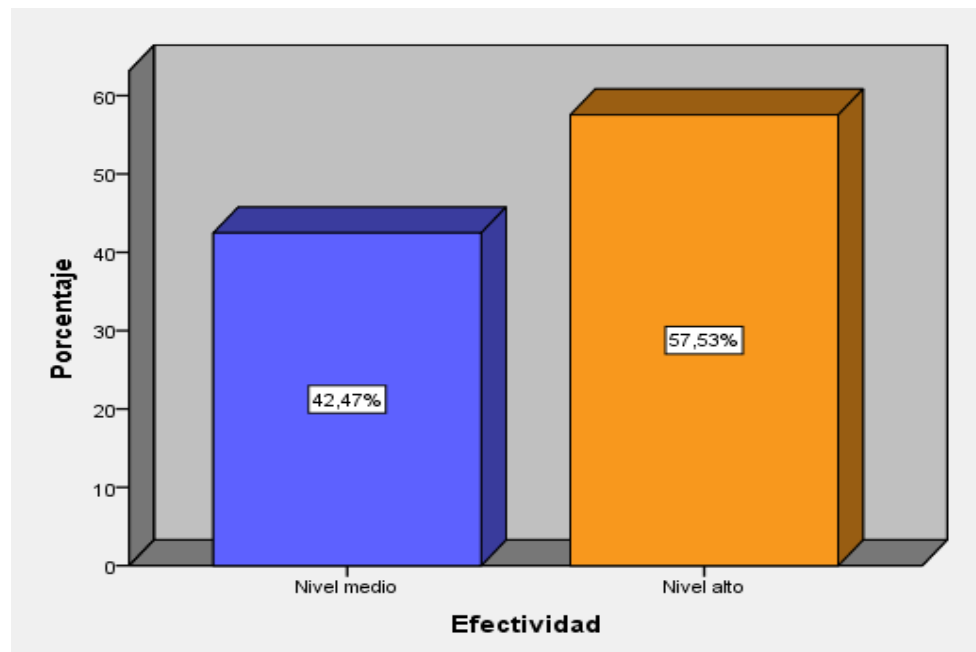
- Resultados de la dimensión efectividad

**Tabla 41. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según efectividad**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	Nivel bajo	0	0,0
	Nivel medio	31	42,47
	Nivel alto	42	57,53
	Total	73	100,0

**Nota:** Datos del cuestionario aplicado de Satisfacción Personal del AM, mayo 2022

**Figura 38. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según efectividad**



**Nota:** Datos del cuestionario aplicado de Satisfacción Personal del AM, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 57.53% (42 AM) presentan un nivel alto justificando que existe un porcentaje mayor de efectividad por parte del programa Amachay, y el 42.47% (31 AM), un nivel medio.

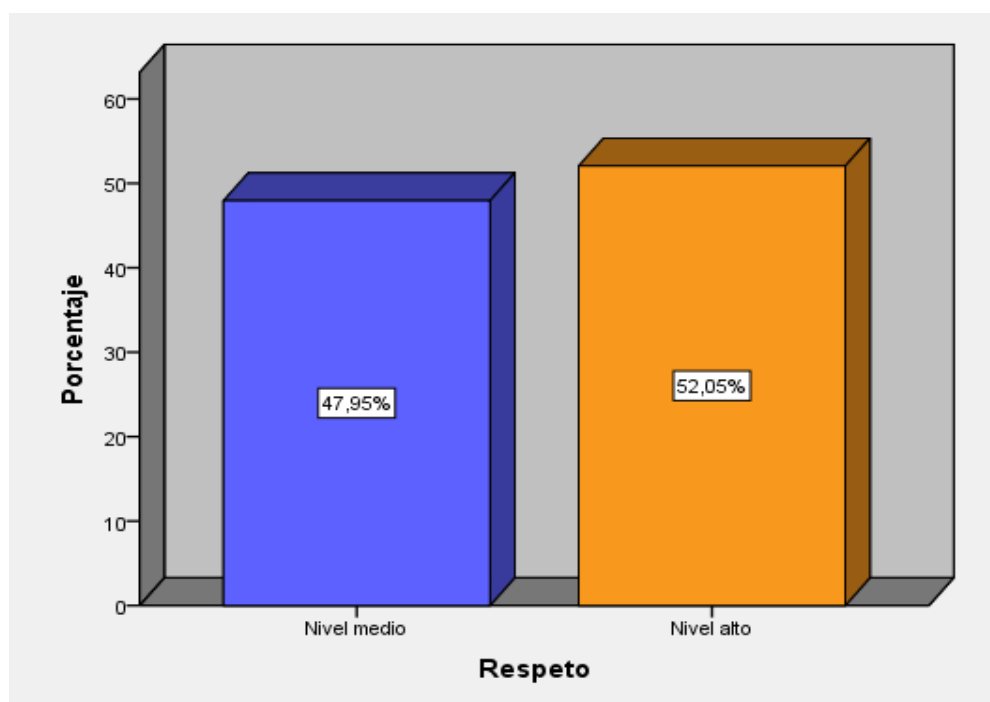
- Resultados de la dimensión respeto

**Tabla 42. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según respeto**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	Nivel bajo	0	0,0
	Nivel medio	35	47,95
	Nivel alto	38	52,05
	Total	73	100.0

**Nota:** Datos del cuestionario aplicado de Satisfacción Personal del AM, mayo 2022

**Figura 39. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según respeto**



**Nota:** Datos del cuestionario aplicado de Satisfacción Personal del AM, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 52.05% (38 AM) presentan un nivel alto justificando que existe un porcentaje mayor de respeto por parte del programa Amachay, y el 42.95% (35 AM), un nivel medio.

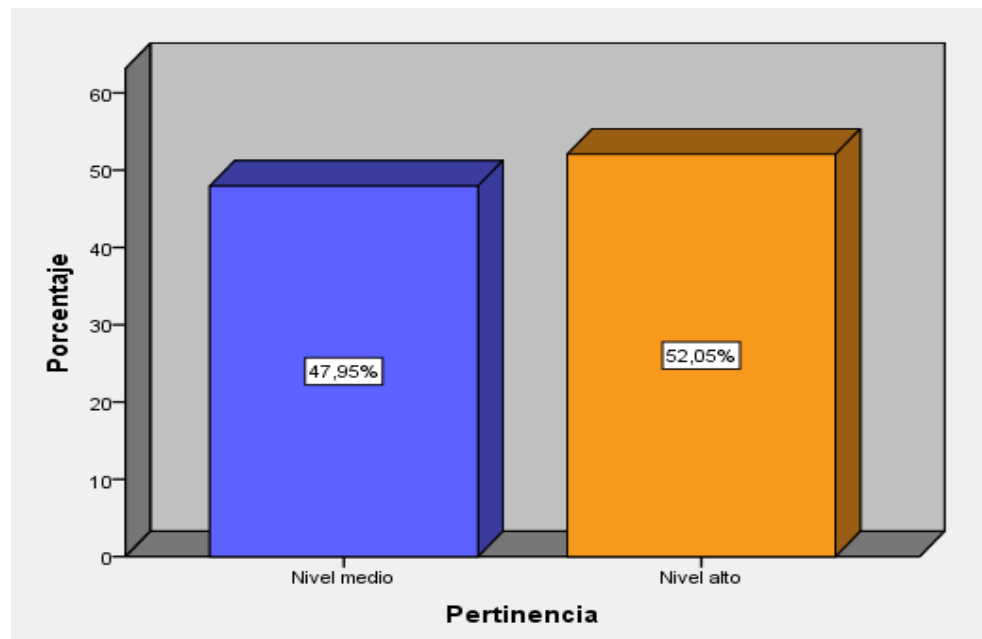
- Resultados de la dimensión pertinencia

**Tabla 43. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según pertinencia**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	Nivel bajo	0	0,0
	Nivel medio	35	47,95
	Nivel alto	38	52,05
	Total	73	100,0

**Nota:** Datos del cuestionario aplicado de Satisfacción Personal del AM, mayo 2022

**Figura 40. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según pertinencia**



**Nota:** Datos del cuestionario aplicado de Satisfacción Personal del AM, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 52.05% (38 AM) presentan un nivel alto justificando que existe un porcentaje mayor de pertinencia por parte del programa Amachay, y el 47.95% (35 AM), un nivel medio.

### 3.1.7 Resultados de los indicadores de la satisfacción personal del adulto mayor

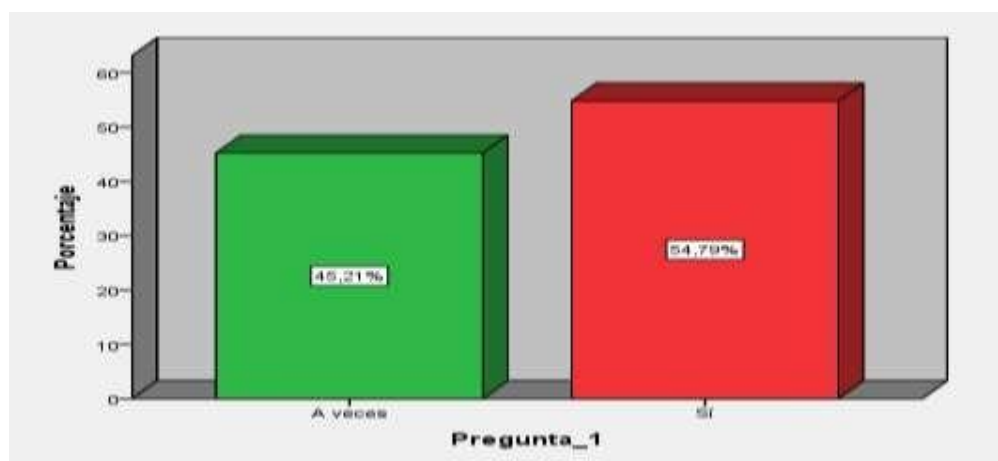
- Resultados sobre el indicador felicidad por apoyo pregunta 1

**Tabla 44. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según felicidad por apoyo**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	A veces	33	45,21
	Sí	40	54,79
	Total	73	100.0

**Nota:** Datos del cuestionario aplicado de Satisfacción Personal del AM, mayo 2022

**Figura 41. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según el indicador felicidad por apoyo de la pregunta 1**



**Nota:** Datos del cuestionario aplicado de Satisfacción Personal del AM, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 54.79% (40 AM) respondieron que, si se han sentido felices debido al apoyo brindando por el programa Amachay, y el 45.21% (33 AM) manifestaron que estuvieron felices pese al apoyo obtenido por el programa Amachay.

-

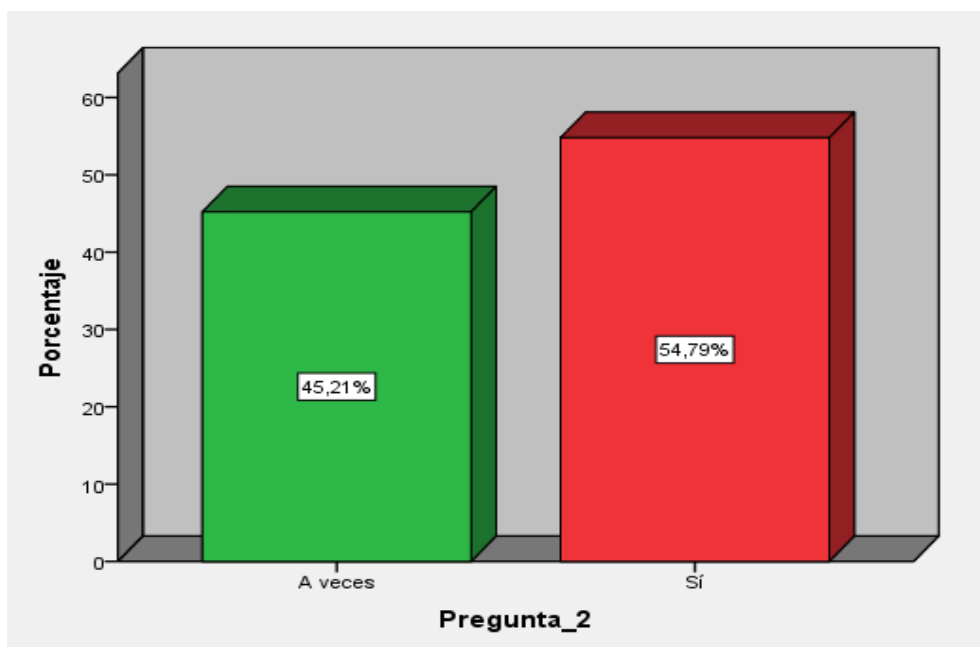
## Resultados sobre el indicador cosas importantes pregunta 2

**Tabla 45. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según cosas importantes**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	A veces	33	45,21
	Sí	40	54,79
	Total	73	100,0

**Nota:** Datos del cuestionario aplicado de Satisfacción Personal del AM, mayo 2022

**Figura 42. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según el indicador cosas importantes de la pregunta 2**



**Nota:** Datos del cuestionario aplicado de Satisfacción Personal del AM, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 54.79% (40 AM) respondieron que gracias al programa Amachay obtuvieron cosas para que para ellos los consideran importante y el 45.21% (33 AM) manifestaron que no el programa Amachay no les ayudo a tener aquello que valoran.



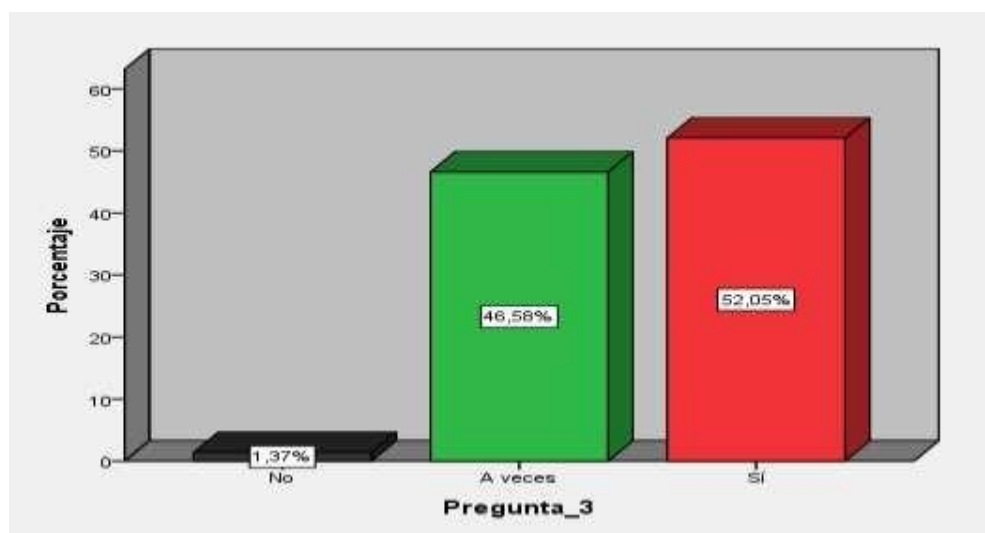
### Resultados sobre el indicador buena salud pregunta 3

**Tabla 46. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según buena salud**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	No	1	1,37
	A veces	34	46,58
	Sí	38	52,05
	Total	73	100,0

**Nota:** Datos del cuestionario aplicado de Satisfacción Personal del AM, mayo 2022

**Figura 43. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según el indicador buena salud de la pregunta 3**



**Nota:** Datos del cuestionario aplicado de Satisfacción Personal del AM, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 52.05% (38 AM) respondieron que, sí el programa Amachay les ha ayudado a tener buena salud, el 46.58% (34 AM) refirieron que a veces el programa Amachay se preocupaba por su salud y el 1.37% (1 AM) indicó que nunca el programa Amachay les ayudó a mantener una buena salud.

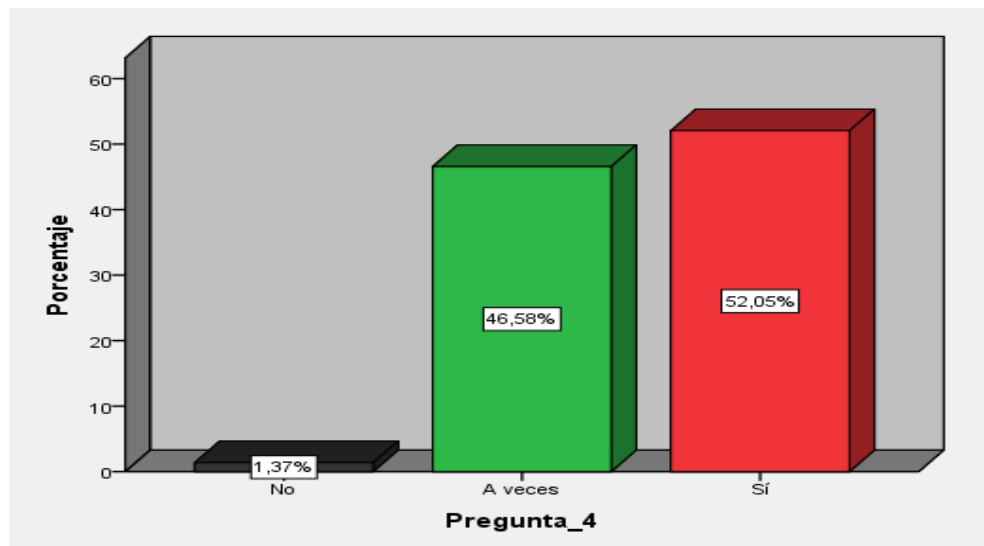
- Resultados sobre el indicador acompañamiento pregunta 4

**Tabla 47. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según acompañamiento**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	No	1	1,37
	A veces	34	46,58
	Sí	38	52,05
	Total	73	100,0

**Nota:** Datos del cuestionario aplicado de Satisfacción Personal del AM, mayo 2022

**Figura 44. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según el indicador acompañamiento de la pregunta 4**



**Nota:** Datos del cuestionario aplicado de Satisfacción Personal del AM, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 52.05% (38 AM) respondieron que sí el personal del programa Amachay los acompañaba, el 46.58% (34 AM) refirieron que a veces el programa Amachay les hacía acompañamiento y el 1.37% (1 AM) indicó que nunca el programa Amachay nunca recibió dicho acompañamiento.

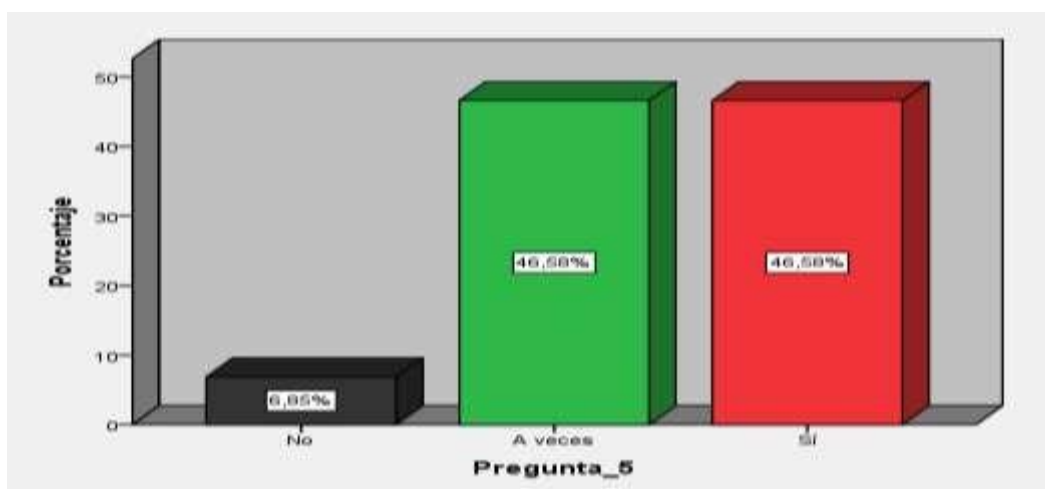
- Resultados sobre el indicador condiciones de vida pregunta 5

**Tabla 48. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según condiciones de vida**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	No	5	6,85
	A veces	34	46,58
	Sí	34	46,58
	Total	73	100,0

**Nota:** Datos del cuestionario aplicado de Satisfacción Personal del AM, mayo 2022

**Figura 45. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según el indicador condiciones de vida de la pregunta 5**



**Nota:** Datos del cuestionario aplicado de Satisfacción Personal del AM, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 46.58% (34 AM) respondieron que sí sus condiciones de vida son óptimas debido al trabajo del programa Amachay, el 46.58% (34 AM) refirieron que a veces el programa Amachay les ayudo a mejorar sus condiciones de vida y el 6.85% (5 AM) indicaron que nunca el programa Amachay favoreció a mejorar sus condiciones de vida.

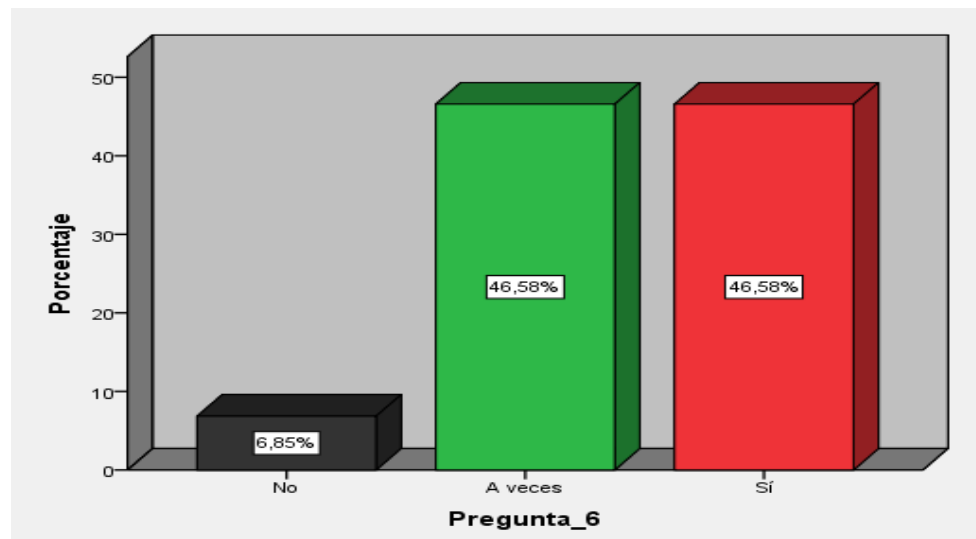
## Resultados sobre el indicador valoración pregunta 6

**Tabla 49. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según valoración**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	No	5	6,85
	A veces	34	46,58
	Sí	34	46,58
	Total	73	100,0

**Nota:** Datos del cuestionario aplicado de Satisfacción Personal del AM, mayo 2022

**Figura 46. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según el indicador valoración de la pregunta 6**



**Nota:** Datos del cuestionario aplicado de Satisfacción Personal del AM, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 46.58% (34 AM) respondieron que sí se han sentidos valorados por el trabajo del programa Amachay, el 46.58% (34 AM) refirieron que a veces tuvieron dicha sensación por parte del programa Amachay y el 6.85% (5 AM) indicaron que nunca pudieron sentirse valorados por el programa Amachay.

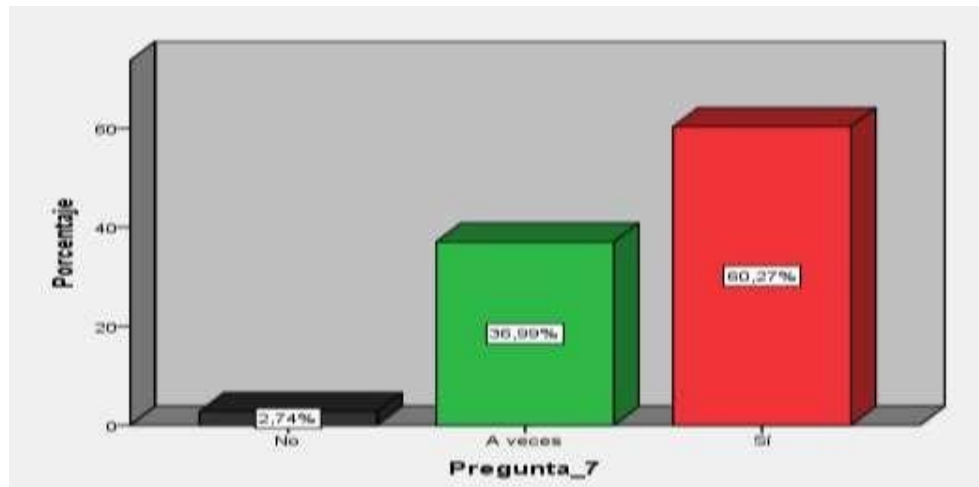
- Resultados sobre el indicador complacencia pregunta 7

**Tabla 50. Frecuencia de adulto mayor del programa Amachay 2022 según complacencia**

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	No	2	2,74
	A veces	27	36,99
	Sí	44	60,27
	Total	73	100,0

**Nota:** Datos del cuestionario aplicado de Satisfacción Personal del AM, mayo 2022

*Figura 47. Porcentaje de adulto mayor del programa Amachay 2022 según el indicador complacencia de la pregunta 7*



**Nota:** Datos del cuestionario aplicado de Satisfacción Personal del AM, mayo 2022

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022 encuestados, el 60.27% (44 AM) respondieron que sí se han sentido complacidos por el desarrollo del programa Amachay, el 36.99% (27 AM) refirieron que a veces se sintieron complacidos por el trabajo del programa Amachay y el 2.74% (2 AM) indicaron que nunca tuvieron algún tipo de complacencia por el trabajo ejercido del programa Amachay.

### 3.1.8 Contrastación de las hipótesis

#### 3.1.8.1 Resultados de la hipótesis general

**Hipótesis general:** El apoyo social tiene una influencia positiva en la satisfacción personal de los adultos mayores del programa Amachay del distrito de Independencia, 2021; evidenciándose en el soporte que se traduce como material, emocional e informacional.

**Tabla 51. Correlación del apoyo social y la satisfacción personal del adulto mayor**

			Apoyo Social	Satisfacción Personal AM
Rho de Spearman	Apoyo Social	Coeficiente de correlación	1,000	,225
		Sig. (bilateral)	.	,058
		N	73	73
	Satisfacción Personal AM	Coeficiente de correlación	,225	1,000
		Sig. (bilateral)	,058	.
		N	73	73

**Nota:** Elaboración propia. Datos de la técnica estadística Rho de Spearman del SPSS 22.

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022, el nivel de significancia se le atribuye un 0,58 siendo menor a 0.05, por lo cual aceptamos que el apoyo social tiene una influencia en la satisfacción personal de los adultos mayores, evidenciándose en el apoyo material, emocional e informacional. Mientras el nivel de correlación es de 0,225 que se traduce como el grado de asociación entre las variables apoyo social y satisfacción personal del adulto mayor de manera positiva y alta.

### 3.1.8.2 Resultados de la hipótesis específica 1

**HE1:** El apoyo material influye en la satisfacción personal de los adultos mayores del programa Amachay del distrito de Independencia, 2021; evidenciándose en la asistencia alimentaria temporal.

**Tabla 52. Correlación del apoyo material y la satisfacción personal del adulto mayor**

			Apoyo Material	Satisfacción Personal AM
Rho de Spearman	Apoyo Material	Coeficiente de correlación	1,000	,218
		Sig. (bilateral)	.	,066
		N	73	73
	Satisfacción Personal AM	Coeficiente de correlación	,218	1,000
		Sig. (bilateral)	,066	.
		N	73	73

**Nota:** Elaboración propia. Datos de la técnica estadística Rho de Spearman del SPSS 22.

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022, el nivel de significancia se le atribuye un 0,66 siendo menor a 0.05, por lo cual aceptamos que el apoyo material tiene una influencia en la satisfacción personal de los adultos mayores, que se evidencia en la asistencia y apoyo. Mientras el nivel de correlación es de 0,218 que se traduce como el grado de asociación entre la dimensión apoyo material y la variable satisfacción personal del adulto mayor de manera positiva y alta.

### 3.2.8.3 Resultados de la hipótesis específica 2

**HE2:** El apoyo emocional influye en la satisfacción personal de los adultos mayores del programa Amachay del distrito de Independencia, 2021; evidenciándose en la consejería y orientación de prácticas saludables.

**Tabla 53. Correlación del apoyo emocional y la satisfacción personal del adulto mayor**

			Apoyo Emocional	Satisfacción Personal AM
Rho de Spearman	Apoyo Emocional	Coeficiente de correlación	1,000	,225
		Sig. (bilateral)	.	,058
		N	73	73
	Satisfacción Personal AM	Coeficiente de correlación	,225	1,000
		Sig. (bilateral)	,058	.
		N	73	73

**Nota:** Elaboración propia. Datos de la técnica estadística Rho de Spearman del SPSS 22.

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022, el nivel de significancia se le atribuye un 0,58 siendo menor a 0.05, por lo cual aceptamos que el apoyo emocional tiene una influencia en la satisfacción personal de los adultos mayores, que se evidencia en la orientación y consejería. Mientras el nivel de correlación es de 0,225 que se traduce como el grado de asociación entre la dimensión apoyo emocional y la variable satisfacción personal del adulto mayor de manera positiva y alta.



### 3.2.8.4 Resultados de la hipótesis específica 3

**HE3:** El apoyo informacional influye en la satisfacción personal de los adultos mayores del programa Amachay del distrito de Independencia, 2021; evidenciándose en la asistencia médica, gestión documentaria y accesibilidad de otros servicios.

**Tabla 54. Correlación del apoyo informacional y la satisfacción personal del adulto mayor**

		Apoyo Social		Satisfacción Personal AM
Rho de Spearman	Apoyo Informacional	Coeficiente de correlación	1,000	,225
		Sig. (bilateral)	.	,058
		N	73	73
	Satisfacción Personal AM	Coeficiente de correlación	,225	1,000
		Sig. (bilateral)	,058	.
		N	73	73

**Nota:** Elaboración propia. Datos de la técnica estadística Rho de Spearman del SPSS 22.

**Descripción:** Se puede observar de un total de 73 adultos mayores del programa Amachay 2022, el nivel de significancia se le atribuye un 0,58 siendo menor a 0.05, por lo cual aceptamos que el apoyo informacional tiene una influencia en la satisfacción personal de los adultos mayores, que se evidencia en la gestión documentaria y accesibilidad a servicios. Mientras el nivel de correlación es de 0,225 que se traduce como el grado de asociación entre la dimensión apoyo informacional y la variable satisfacción personal del adulto mayor de manera positiva y alta.

### **3.2 Discusión de resultados**

#### **En base a los datos sociodemográficos**

En la tabla N° 9 y la figura N° 5, sobre los datos relacionados al sexo, deducimos que el programa Amachay 2022 de la Municipalidad de Independencia tuvo como beneficiarios mayormente al género masculino con un 57.53% que representan a 44 AM y un 42.47% que son un total de 31 adultos mayores mujeres. Asimismo, en la tabla N° 10 y figura N° 6, respecto a la edad, el 60.27% que son 44 adultos mayores del programa Amachay tienen una edad que fluctúa entre los 63 a 79 años y el 39.73% que vienen hacer un total de 29 AM, oscilan su edad entre los 80 a 96 años respectivamente.

Por su parte, en la tabla N° 11 y figura N° 7, sobre el estado civil de los adultos mayores del programa Amachay, el 47.95% que son 35 AM refirieron ser casados, el 31.51% un total de 23 adultos mayores expusieron que ser viudos y un 20.55% (15 AM), sostuvieron que aún se encuentran solteros. El último dato sociodemográfico del estudio se basó en el grado de instrucción, indicando en la tabla N° 12 y figura N° 8, el 78.08% representado por 57 adultos mayores solo estudiaron la primaria, un 19.18% siendo 14 adultos mayores cursaron el nivel secundario y el 2.74% que simbolizan 2 adultos mayores son los únicos que tienen estudios superiores.

Por lo cual podemos decir que, en el programa Amachay del año 2022, los hombres representaron una mayor participación, las edades de 63 a 79 años significaron un mayor alcance en los beneficios, en su mayoría son de estado civil casado y que solo tuvieron estudios primarios.

#### **En base a la variable Apoyo Social**

En la tabla N° 13 y la figura N° 9, en cuanto a la variable apoyo social obtuvo un nivel alto con un 88.89%, un nivel medio del 4.17% y un nivel bajo con el 6.94%; lo cual indica que los adultos mayores percibieron un grado de apoyo social alto en el programa Amachay durante el año 2022. En caso de

la investigación de Domínguez (2019), quien expone que el nivel de apoyo social que logro por parte de los adultos mayores de la CAM de la Municipalidad de San Martín de Porres, llego a un promedio del 85%, pero con un nivel moderado o medio, no teniendo el mismo resultado obtenido de nuestro estudio, logrando contrastar que el apoyo social en diversas instancias puede resultar diferente por factores que contribuyen a su afirmación.

En el caso del estudio de Ramos (2021), su tesis concluyo que los adultos mayores sostuvieron un 30% de apoyo social, lo cual establece una diferencia notaria, en donde este aspecto no se da en gran medida y se debe trabajar para que el apoyo social pueda trascender o impactar en esta población que por sus características es fundamental que se les otorgue el apoyo social necesario.

En la teoría del apoyo de Cobb (1976), refiere que esta postura el apoyo se basa en recursos tangibles como de interacción social y emocional lo cual produce en las personas receptoras una manifestación de interés y bienestar al saber que reciben algo que pensaban no lo merece. El apoyo social se trata de brindar en sí calidad de vida a los demás, para alcanzar un medio que beneficie directa o indirectamente a ambas partes.

### **En base a la dimensión apoyo material**

En la tabla N° 14 y la figura N° 10, en función a la dimensión apoyo material, el cual obtuvo un nivel alto del 88.89%, un nivel medio con el 2.78% y un nivel bajo de un 8.33%; en ese sentido, se entiende que el apoyo material se da por medio de algún tipo de asistencia o ayuda que se brindó a los adultos mayores, quienes fueron beneficiarios del programa Amachay durante el período 2022. En lo que respecta a Lezama y Moreno (2021), sobre su tesis, ambos concluyeron que el 53% de adultos mayores recibieron un apoyo social en cuestión de recursos humanos e institucionales.

Podemos mencionar a la perspectiva sociodemográfica del apoyo

social, la cual establece que los programas sociales del estado y aquellos que brindan la familia como la sociedad, la primera se da con una evaluación del caso y la segunda de manera incondicional, recibiendo ayuda de tipo material o económica para que el receptor pueda cubrir sus necesidades básicas, lo cual alude al hecho que es una ayuda material.

El apoyo material, se deduce como aquella ayuda o apoyo tangible, es decir, que se puede percibir y tener un beneficio de esta, como lo cual sucedió en el programa Amachay, cuando se menciona al apoyo material; sin embargo, en el estudio de Lezama y Moreno, manifiestan al apoyo material como el apoyo humano e institucional, siendo también válidos o que forma parte de cómo llegar el apoyo material al usuario.

### **En base a la dimensión apoyo emocional**

En la tabla N° 15 y la figura N° 11, en relación al apoyo emocional, presento un nivel alto en un 89.88%, en el nivel medio del 4.17% y un nivel bajo del 6.94%; justificando que la parte afectiva y mental o en pocas palabras el apoyo emocional, es carácter más importante que los demás tipos de apoyo debido a que el adulto mayor, atraviesa un proceso de cambios físicos y psicológicos que pueden ser manejados o no, según la disposición del soporte emocional que tenga a su lado sea este su pareja, familiar, su par, un profesional o una institución. Cordonez (2019), en su investigación, afirmó que los adultos mayores suelen socializar y participar de actividades para que puedan desenvolverse y tener una salud mental como física óptima; asimismo, que los vínculos que mantienen con sus familiares brinda una fortaleza en su autonomía.

De otro modo Quispe (2019), sustento en su estudio que los adultos mayores deben asumir el reto de adaptarse a las nuevas situaciones demandantes y los cambios de su edad para facilitar el proceso de cambios y puedan tener una vida estable. El modelo sobre la desvinculación, el despegue y la desafiliación, diseñado por Cummings y Henry en 1961, expone

que las personas adultas mayores pierden la conexión social con su círculo familiar y social, pero a su vez, la sociedad comprende los cambios físicos y mentales que ellos sufren.

Ante todo, lo descrito se puede mencionar que el apoyo emocional tiene la intención de que las personas adultas mayores puedan tener un lazo sentimental con otra persona para que logre expresarse sentimentalmente la situación que le aqueja o aquello que le hace sentir bien, compartiendo en sí todo lo que vive y/o tener la manera de solo ser escuchado.

### **En base a la dimensión apoyo informacional**

En la tabla N° 16 y la figura N° 12, en base a la dimensión apoyo informacional, tuvo un nivel alto del 88.89%, un nivel medio con el 4.17% y un nivel bajo con un 6.94%; lo cual indica que los adultos mayores del programa Amachay en el 2022, la gran mayoría fueron orientados, capacitados en cuanto a tramites documentarios y accesibilidad de servicios durante el tiempo de pandemia y en que los mismos fueron beneficiarios.

El concepto de apoyo informacional, se refiere aquel soporte que trata de inculcar algún tipo de información objetiva a su receptor sobre los diversos productos o servicios que el mismo quiere recibir, es decir, que las redes sociales (instituciones), son el medio para conseguir un beneficio.

Si bien no hay estudios que fundamenten a esta dimensión, el mismo programa Amachay es una red de apoyo que brinda información valiosa a sus beneficiarios en el tiempo que duró este programa, gestionando trámites como el del SIS, DNI y otros a favor de los adultos mayores.

### **En base a la variable satisfacción personal del adulto mayor**

En la tabla N° 37 y la figura N° 33, respecto a la variable satisfacción personal del adulto mayor, alcanzo un nivel alto del 52.05%, un nivel medio de un 13.70% y un nivel bajo con el 34.25%; denotando que, si bien el nivel de satisfacción personal que han tenido los adultos mayores en el programa

Amachay es alto, el nivel bajo se encuentra en un 34.25% aún los beneficiarios no se sienten tan satisfechos. Ravello (2018), sostuvo en su investigación, concluyendo que el 45.8% de los adultos mayores del distrito de San Juan de Miraflores percibieron un nivel de satisfacción personal del 45.8%, resultado casi similar al de nuestro estudio. Dentro de este contexto Padrós, Gutiérrez y Medina (2015), refirieron que la satisfacción personal se mide desde una perspectiva familiar, laboral y de salud; donde si la persona no posee estos aspectos no cimienta una satisfacción en él mismo.

Los niveles presentados de satisfacción personal de los adultos mayores son altos, pero no tanto como el apoyo social, por tanto, es necesario seguir contribuyendo a que toda persona adulta mayor se sienta satisfecha consigo misma y para ello es necesario los recursos disponibles y el apoyo integral.

### **3.3 Aporte práctico**

#### **Denominación:**

***“Mejorando la atención e intervención del Trabajo Social en los Adultos Mayores”***

#### **Justificación:**

El quehacer profesional de los Trabajadores Sociales en la intervención de los adultos mayores es crucial porque permitirá optimizar la calidad de vida de la población objetiva, además de enriquecer y hacer realidad de los principios y valores reflejados ante la sociedad, brindando un soporte y apoyo organizado. Tal es el caso que los adultos mayores en ocasiones sufren situaciones de abandono familiar, discriminación, violencia, es por esta razón que uno de los pilares fundamentales en la intervención es la familia, como un medio para el cuidado, protección y defensa de la persona adulta mayor, ya que para ellos su familia es un punto de referencia para todo.

Las diferentes instituciones del Estado Peruano tienen como finalidad dotar un instrumento técnico de gestión y herramientas que impulse y establezca disposiciones normativas que servirá como cumplimiento en las fases de administración y control a favor de las personas adultas mayores , y, la función de los Trabajadores Sociales ofrezcan espacios de intervención y saludables integrales de socialización , beneficiando a la población adulta mayor a través de un servicio que les proporcione un espacio para realizar tareas y actividades que permitan reforzar sus capacidades creativas e imaginativas en todo momento integrándose de manera plena ante el desarrollo social , económico , político y cultural.

De igual manera , es conveniente el trabajo en actividades que refuercen el nivel de conocimiento e información de las personas adultas mayores respecto al ciclo de vida y al proceso de envejecimiento mediante las actividades de capacitación que brinden los Gobiernos Locales, Ministerios a través de la DIPAM, los Centros de Atención para Personal Adultas Mayores-CEAPAM, los Centros Integrales de Adultos Mayores - CIAM , y entre otras instituciones que cumplan de manera permanente el garantizar el desarrollo individual y colectivo en el marco de sus derechos constitucionales.

### **Objetivos:**

Establecer un programa para adultos mayores donde las y los trabajadores sociales puedan explorar su intervención sin tener apoyo del equipo multidisciplinario se sientan libres de interactuar bajo su metodología.

Diseñar y ejecutar actividades que mejoren el bienestar integral de las personas adultas mayores mediante un enfoque netamente social y de los servicios sociales.

Sistematizar la experiencia de este programa que solo altera la intervención del trabajo social para tener más fuentes o referentes desde esta profesión.

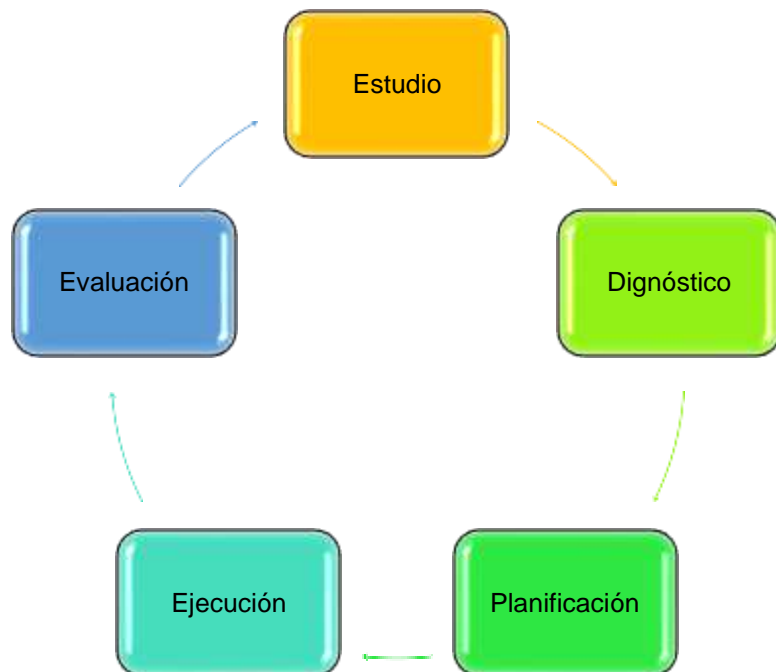
**Meta:**

Que el 90% de los trabajadores sociales de los programas del estado que interactúan con los adultos mayores elaboren propuestas netamente de su área e innovar su praxis profesional.

**Metodología:**

El método será basado en el ciclo básico del trabajo social el cual corresponde a las siguientes fases:

*Figura 48. Etapas del método básico del trabajo social*



**Nota:** Fuente elaboración propia. Las y los trabajadores sociales utilizan el método básico del trabajo social, cuando diseñan su plan de trabajo u organizan programas, proyectos o actividades, este método permite una estructuración de cada fase y permite también regresar a otras etapas para ver las fallas y empezar a mejorar las acciones en cada etapa del método.



**Recursos:*****Recursos institucionales***

- CIAM
- CARGG
- DIPAM
- Otros programas del estado

***Recursos materiales y tecnológicos***

- Laptops
- Informes
- Registro fotográfico
- Sistematización
- Sillas y mesas
- Cartulinas, papelógrafos y plumones

**Actividades:**

- Ejecución del plan de trabajo social con programas, proyectos y actividades.
- Evaluación ex-ante de las actividades.
- Gestión de recursos materiales, logísticos, económicos y tecnológicos.
- Difusión y canales de comunicación de las actividades dirigido a los adultos mayores con el enfoque netamente de trabajo social.
- Análisis del impacto y de los resultados esperados de las actividades.
- Evaluación y monitoreo de las actividades.
- Informe de actividades
- Sistematización de las experiencias
- Presentación de informe final

## **IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **4.1 Conclusiones**

**En base a los resultados porcentuales referimos lo siguiente:**

1) El nivel de apoyo social tuvo un nivel alto del 88.88%, lo cual influye en la satisfacción personal de los adultos mayores del programa Amachay del distrito de Independencia.

2) La dimensión apoyo material tuvo un nivel alto del 88.89%, lo cual indica que la asistencia brindada a los adultos mayores del programa Amachay del distrito de Independencia fue bien recibida como administrada.

3) La dimensión apoyo emocional tuvo un nivel alto del 88.89%, lo cual indica que los vínculos afectivos y emocionales en los adultos mayores del programa Amachay del distrito de Independencia fueron trabajados adecuadamente.

4) La dimensión apoyo informacional tuvo un nivel alto del 88.89%, lo cual indica que la información brindada hacia los adultos mayores del programa Amachay del distrito de Independencia fue comprendida y puesto en práctica.

**En base a perseguir los objetivos podemos mencionar lo siguiente:**

-Determinar el nivel de influencia entre el apoyo social y la satisfacción personal de los adultos mayores del programa Amachay del distrito de Independencia, 2021.

Se determinó que existe una influencia significativa entre el apoyo social y la satisfacción personal de los adultos mayores del programa Amachay, es decir, que a mayor apoyo social que reciben los beneficiarios su satisfacción individual o personal será alta.

-Identificar el nivel de apoyo material en la satisfacción personal de

los adultos mayores del programa Amachay del distrito de Independencia, 2021.

Se pudo identificar que el apoyo material en la satisfacción personal de los adultos mayores del programa Amachay tiene un nivel de significancia, lo cual se entiende que mientras más asistencia percibida por los beneficiarios de este programa su satisfacción también aumenta.

-Analizar el nivel de apoyo emocional en la satisfacción personal de los adultos mayores del programa Amachay del distrito de Independencia, 2021.

Se logró analizar que el apoyo emocional en la satisfacción personal de los adultos mayores del programa Amachay tiene un nivel de significancia, lo cual se entiende que mientras los beneficiarios comparten experiencias, mantienen vínculos afectivo-emocionales, se adaptan a las situaciones, reciben orientación, consejería y su satisfacción personal aumenta a mayor escala por sentirse acompañados.

-Describir el nivel de apoyo informacional en la satisfacción personal de los adultos mayores del programa Amachay del distrito de Independencia, 2021.

Se obtuvo describir que el apoyo informacional en la satisfacción personal de los adultos mayores del programa Amachay tiene un nivel de significancia, lo cual se entiende que las gestiones documentarias, la accesibilidad a servicios y explicar los trámites a los beneficiarios del programa Amachay para que tengan conocimiento, hacen que su nivel de satisfacción personal aumente por la información precisa y veras que reciben.

## **4.2 Recomendaciones**

**En base a las conclusiones podemos mencionar lo siguiente:**

1. El responsable del programa Amachay de la Municipalidad de Independencia tiene la tarea de concientizar a los adultos mayores a través de espacios lúdicos, culturales y de salud con la finalidad de seguir contribuyendo una vida activa y óptima en este colectivo que por sus características suelen presentar vulnerabilidad.

2. Las políticas sociales en el Perú tienen el rol fundamental de ejecutar proyectos y programas sociales haciendo incidencia la población adulta mayor con el propósito de que estos sigan recibiendo el apoyo integral que requieran, puesto que la sostenibilidad de los programas y proyectos sociales en personas adultas se basan en actividades sanitarias, sociales, culturales y lúdicas donde a veces lo formativo se deja de lado, por el contrario debe aún formar parte de la programación de acciones a desarrollar puesto que el re aprender ayuda también a mejorar el aspecto cognitivo de las personas adultas mayores y detener como prevenir patologías mentales. El factor físico respecto a actividades recreativas como deportivas deben también incorporarse en un ritmo medio, teniendo así más acciones que siguen en la dinámica de brindar calidad de vida a los adultos mayores

3. Los vínculos socio afectivos son importantes durante todas las fases del proceso evolutivo de una persona, en el caso de las personas adultas mayores es fundamental pues al carecer de estos sentimientos pueden verse afectados y deteriorar su salud y física; por ello, la gran labor de concientizar a las familias e instancias de cualquier rango sobre el valor de la protección y defensa en favor de las y los adultos mayores.

4. Los profesionales del Trabajo Social deben contener dentro de su praxis formas nuevas e innovadoras de intervenir con la población adulta mayor, si bien es cierto que dejar la ambigüedad de la actuación es algo imposible, ante este nuevo contexto y la tecnología no se debe ser ajeno a esta interacción promoviendo así estándares operativos como el acceso a información, la dinámica familiar y las redes de apoyo para lograr una intervención que satisfaga las necesidades del adulto mayor y su entorno.

## REFERENCIAS

- Abaunza, C; Mendoza, M; Paredes, G y Bustos, P. (2014). *Concepción del adulto mayor*. <https://books.scielo.org › pdf › abaunza-9789587...>
- Aliaga, R. (2019). *Apoyo Social percibido por los ancianos del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor Santa Anita Lima – 2019*. [Tesis para Título Profesional de Licenciada en Enfermería, Universidad Norbert Wiener]. <https://repositorio.uwiener.edu.pe › handle>
- Aranda, C y Pando, M. (2013). *Conceptualización del apoyo social y las redes de apoyo social*. <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe › psico › view>
- Arriagada, M. (2012). *Apoyo emocional, instrumental y material hacia el adulto mayor: Una percepción desde los hijos*. [Tesis para el Grado de Magíster en Familia, Universidad del Bio-Bio <http://repobib.ubiobio.cl › jsui › bitstream › Arri...>]
- Carrión, A; Molero, R y González, F. (2000). *Estudio de la satisfacción personal según la edad de las personas*. 189-193. <https://www.um.es › analesps>
- Comisión Nacional para la Protección de los Sujetos Humanos de Investigación de Biomédica y del Comportamiento. (1979). El informe de Belmont. Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación <http://www.bioeticayderecho.ub.edu › norm › Inf...>
- Comunidad Adulto Mayor Inteligente (2018). Significado del adulto mayor. <http://www.adultomayorinteligente.com › significado-d..>
- Cordonez, J. (2019). *Apoyo social Percibido y Calidad de Vida en adultos mayores del Hogar de Ancianos Sagrado Corazón de Jesús*. [Tesis para optar por el Título de Licenciada en Enfermería Universidad Técnica de Ambato]. <https://repositorio.uta.edu.ec › handle>

- Córdova, L. (2015). *Calidad de atención y grado de satisfacción de los adultos mayores beneficiarios de Pensión 65 en el servicio de medicina, en la provincia de La Rioja-2015*. [Tesis para obtener el Grado Académico de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe › handle>
- Domínguez, Y. (2019). *Apoyo social percibido en adultos mayores de la casa del adulto mayor de la Municipalidad de San Martín de Porres, periodo 2019*. [Trabajo de Suficiencia Profesional en Trabajo Social, Universidad Inca Garcilaso de la Vega]. <http://repositorio.uigv.edu.pe › handle>
- Espinoza, M. (2020). *Nivel de Apoyo Familiar Percibido por adultos mayores de una Iglesia Adventista del distrito de Chaclacayo-Lima, 2019*. [Tesis para Título Profesional de Psicología, Universidad Peruana de los Andes]. <https://repositorio.upla.edu.pe › handle>
- Fachado, A; Menéndez, M y González, L. (2013). *Apoyo social: Mecanismos y modelos de influencia sobre la enfermedad crónica*. 118-121. [https://www.agamfec.com › pdf › VOL19 › vol\\_2](https://www.agamfec.com › pdf › VOL19 › vol_2)
- Fundación para el Bienestar del Adulto Mayor I.A.P (2007). *Redes sociales de apoyo con adultos mayores*. <https://www.gerontologia.org › archivosUpload>
- González, A. (2020). *Rol de la Enfermera en el Apoyo Social del Adulto Mayor de la Municipalidad distrital de San José-2019*. [Tesis para optar por el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, Universidad Señor de Sipán]. <https://repositorio.uss.edu.pe › bitstream › handle>
- Guerra, F. (2017). *Experiencia de una vida y satisfacción en ancianos institucionalizados: Caracterización de una respuesta humana*. [Tesis Doctoral, Universidad de Cádiz]. <https://www.aeesme.org › uploads › 2018/07 › T...>
- Lezama, F y Moreno, B. (2021). *Apoyo Social y Bienestar Psicológico en los*

- adultos mayores que asisten a un Centro Integral para el Adulto Mayor de la ciudad de Cajamarca, 2020.* [Tesis para el Título Profesional de Psicología, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo]. <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU>
- López, C. (2017). *Resiliencia y satisfacción con la vida en adultos mayores que asisten a CAM'S en Lima Metropolitana.* [Tesis para optar por el Título Profesional de Psicóloga, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas]. [https://repositorioacademico.upc.edu.pe/lopez\\_FC](https://repositorioacademico.upc.edu.pe/lopez_FC)
- Lombardo, E y Soliverez, C. (2019). *Valoración del apoyo social durante el curso vital.* 52. <http://www.scielo.org.ar/scielo>
- Mayo Clinic (2020). *Apoyo social: Control del estrés.* <https://www.mayoclinic.org/in-depth/art-20044445>
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. *Creación del programa AMACHAY.* <https://www.gob.pe/mimp>
- Ministerio de Salud. *Creación del programa AMACHAY.* <https://www.gob.pe/mtpe>
- Olvera, M. (2020). *Redes de Apoyo Social, Envejecimiento Activo y Saludable desde una mirada de género. Estudio cualitativo en Chiautempan, Tlaxcala, México.* [Tesis para obtener el Título de Maestra en Género, Sociedad y Políticas, Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales] <https://repositorio.flacsoandes.edu.ec/xmlui/handle>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). *Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud.* [https://apps.who.int/handle/9789240694873\\_spa](https://apps.who.int/handle/9789240694873_spa)
- Organización de las Naciones Unidas. (2020). *El envejecimiento: desafíos globales.* <https://www.un.org/global-issues/ageing>
- Organización de las Naciones Unidas. (2017). *Aumenta cada vez más el abuso y maltrato a los ancianos, advierte la OMS.* <https://www.un.org/social/elder-abuse-awareness>

- Organización Panamericana de la Salud. (2011). *La salud de los adultos mayores*. <https://iris.paho.org/handle>
- Pérez, J y Martín, F. (1999). *Guías de buenas prácticas: El apoyo social*. <http://paginaspersonales.deusto.es/igomez/Tem...>
- Quispe, BDLA. (2019). *Resiliencia, Apoyo Social Percibido y Satisfacción con la Vida del adulto mayor del distrito de Santa Anita, Lima-Perú*. [Trabajo de Investigación para optar por el Grado de Bachiller en Psicología, Universidad San Ignacio de Loyola]. <https://repositorio.usil.edu.pe/handle/usil>
- Ramos, J. (2021). *Percepción del autocuidado de salud según apoyo social en adultos mayores de la Micro Red Socabaya Arequipa-2019*. [Tesis para optar por el Título Profesional de Licenciada en Enfermera, Universidad Privada Autónoma del Sur]. <http://repositorio.upads.edu.pe/handle/UPADS>
- Ravello, I. (2018). *Apoyo social y Satisfacción con la Vida en adultos mayores del distrito de San Juan de Miraflores*. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Psicología, Universidad Autónoma del Perú]. <https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle>
- Requena (2000). *Satisfacción, bienestar y calidad de vida en el trabajo*. 13-25. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo>
- Saavedra, S. (2018). *Acompañamiento Familiar y la Participación Social de los adultos mayores del Centro del Adulto Mayor de EsSalud*. [Tesis para optar por el Título de Licenciada en Enfermería, Universidad Nacional del Antiplano]. Puno 2018. <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP>
- Varela (2016). *Salud y calidad de vida en el adulto mayor*. 199-200. <http://www.scielo.org.pe/scielo>
- Vargas, L.M y Vargas, C. (2017). *Apoyo social y bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a los CIAM de Lima metropolitana*. [Tesis para optar el Título de Licenciado en Psicología, Universidad



Peruana de Ciencias Aplicadas]

<https://repositorioacademico.upc.edu.pe> › handle

Xifra, M. (2020). *Perfil sociodemográfico y apoyo social percibido de personas mayores en condiciones de vulnerabilidad*. 11-14.

<https://latinjournal.org> › index.php › roh › article › view

# ANEXOS

Pimentel, 30 de junio del 2022

**VISTO:**

El oficio N° 0094-2022/FH-DTS-USS de fecha 30 de junio del 2022, presentado por la Escuela Profesional de Trabajo Social, en el cual se establece la procedencia para la aprobación de los proyectos de tesis del CURSO-TALLER ELABORACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN ACTUALIZACIÓN DE TESIS DE PREGRADO Y POSGRADO DE UNIVERSIDADES NO LICENCIADAS, de la escuela profesional de Trabajo Social; Y;

**CONSIDERANDO:**

Que, la Constitución Política del Perú en su Artículo 18° establece que: "La educación universitaria tiene como fines la formación profesional, la difusión cultural, la creación intelectual y artística y la investigación científica y tecnológica (...). Cada universidad es autónoma en su régimen normativo, de gobierno, académico, administrativo y económico. Las universidades se rigen por sus propios estatutos en el marco de la Constitución y de las leyes."

Que, acorde con lo establecido en el Artículo 8° de la Ley Universitaria, Ley N° 30220, "La autonomía inherente a las Universidades se ejerce de conformidad con lo establecido en la Constitución, la presente ley demás normativa aplicable. Esta autonomía se manifiesta en los siguientes regímenes: normativo, de gobierno, académico, administrativo y económico". La Universidad Señor de Sipán desarrolla sus actividades dentro de su autonomía prevista en la Constitución Política del Estado y la Ley Universitaria N° 30220.

Que, acorde con lo establecido en la Ley Universitaria N° 30220, indica:

- Artículo N° 6°: Fines de la Universidad, inciso 6.5) "Realizar y promover la investigación científica, tecnológica y humanística la creación intelectual y artística".

Según lo establecido en el Artículo 45° de la Ley Universitaria, Ley N° 30220, "Obtención de Grados y Títulos: Para la obtención de grados y títulos se realiza de acuerdo a las exigencias académicas que cada universidad establezca en sus respectivas normas internas.

Que, el Reglamento de Investigación de la USS Versión 8, aprobado con Resolución de Directorio N° 015-2022/PD-USS, señala:

- Artículo 72°: Aprobación del tema de investigación: El Comité de Investigación de la escuela profesional eleva los temas del proyecto de investigación y del trabajo de investigación que esté acorde a las líneas de investigación institucional a Facultad para la emisión de la resolución.
- Artículo 73°: Aprobación del proyecto de investigación: El (los) estudiante (s) expone ante el Comité de Investigación de la escuela profesional el proyecto de investigación para su aprobación y emisión de la resolución de facultad.

Que, Reglamento de Grados y Títulos Versión 07 aprobado con resolución de directorio N° 086-2020/PD-USS, señala:

- Artículo 21°: "Los temas de trabajo de investigación, trabajo académico y tesis son aprobados por el Comité de Investigación y derivados a la facultad o Escuela de Posgrado, según corresponda, para la emisión de la resolución respectiva. El periodo de vigencia de los mismos será de dos años, a partir de su aprobación (...).
- Artículo 24°: "La tesis, es un estudio que debe denotar rigurosidad metodológica, originalidad, relevancia social, utilidad técnica y/o práctica en el ámbito de la escuela académico profesional (...).
- Artículo 25°: "El tema debe responder a alguna de las líneas de investigación institucionales de la USS S.A.C."

**ADMISIÓN E INFORMES**

Que, visto el oficio N° 0094-2022/FH-DTS-USS de fecha 30 de junio del 2022, en el cual se establece la procedencia para la aprobación de los proyectos de tesis del CURSO-TALLER ELABORACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN ACTUALIZACIÓN DE TESIS DE PREGRADO Y POSGRADO DE UNIVERSIDADES NO LICENCIADAS, de la escuela profesional de Trabajo Social, quienes cumplen con los requisitos, por lo que se debe proceder a su inscripción respectiva, con fines de sustentación.

024 881632-024 881632  
**CAMPUS USS**  
Km. 0, Carretera a Pimentel  
Chiclayo, Perú

Estando a lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas y de conformidad con las normas y reglamentos vigentes.

Distribución: Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado de Investigación, Decanos de Facultad, Jefes de Oficina, Jefes de Área. Archivo.

**SE RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** APROBAR los PROYECTOS DE TESIS del CURSO-TALLER ELABORACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN ACTUALIZACIÓN DE TESIS DE PREGRADO Y POSGRADO DE UNIVERSIDADES NO LICENCIADAS de la escuela profesional de Trabajo Social, que a continuación se detalla:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN
1	AGUILAR TUANAMA DALY JANET	"INFLUENCIA DEL ESTRÉS LABORAL EN EL DESEMPEÑO LABORAL EN TRABAJADORES DEL ÁREA COMERCIAL DE UNA EMPRESA DE SAN ISIDRO, 2022"
2	- CORNEJO MONTERO MARÍA INÉS - LOPEZ TORRES CARMEN ROSA	"INFLUENCIA DE LAS LUDOTECAS COMUNITARIAS EN EL DESARROLLO SOCIOAFECTIVO DE LOS NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN MISIÓN REGIONAL CASTILLA PAITA, 2022"
3	- ALEJOS TENORIO SANCHE DÁVILA CYNTHIA - HUACHACA ALVAREZ MIRIAM DENIS	"FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y ACTITUDES RESILIENTES EN ESTUDIANTES DEL X CICLO DE TRABAJO SOCIAL DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE CHICLAYO, 2022"
4	- FLORES DIAZ REBECA ELIZABETH - MONTOYA BARRIENTOS PAMELA NIEVES	"FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "INDEPENDENCIA AMERICANA" DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2022"
5	CARO SANCHEZ ZAMORA CLAUDIA ALEJANDRA	"INFLUENCIA DEL APOYO SOCIAL EN LA SATISFACCIÓN PERSONAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL PROGRAMA AMACHAY DEL DISTRITO DE INDEPENDENCIA, 2021"
6	- BOHORQUEZ ARAUJO RUBI NORA - CRISTOBAL MANSILLA JASMIN YESENIA	"CLIMA ORGANIZACIONAL Y SATISFACCIÓN LABORAL EN EL ÁREA DE GESTIÓN HUMANA DE UNA EMPRESA PRIVADA DE MAGDALENA DEL MAR, 2022"
7	- FLORES GUEVARA FANY - MIRANDA PEREIRA ISABEL SARITA	"FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y SOLUCIÓN DE CONFLICTOS EN ESTUDIANTES DEL I Y III CICLO DEL INSTITUTO "LOS MOROCHUCOS", AYACUCHO - 2022"
8	DE LA CRUZ SAJAMI JESSENA MILAGROS	"MALTRATO INFANTIL Y RELACIONES INTERPERSONALES DE LOS RESIDENTES DEL CENTRO DE ATENCIÓN RESIDENCIAL "SANTA TERESITA DEL NIÑO JESÚS" TINGO MARIA 2021"
9	- ASTUPUMA ESTRADA MARITZA LORENA - AGUILAR ACOSTA MONICA	"ESTRÉS LABORAL Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA, HOSPITAL II LIMA NORTE, CALLAO 2022"
10	- ROBLES YUCRA IDA - HINOSTROZA HUAMÁN JACKELIN MILAGROS	"CLIMA LABORAL Y COMPROMISO ORGANIZACIONAL DE LOS COLABORADORES DEL ÁREA DE PRODUCCIÓN DEL LABORATORIO GMPACK SERVICE S.A. LIMA, 2021"
11	BECERRA PINEDA MAGALY ROXANA	"INFLUENCIA DE LA FAMILIA EN LA REINSERCIÓN DE INTERNOS SENTENCIADOS POR EL DELITO DE VIOLACIÓN DEL PENAL DE TACNA 2021"
12	DÍAZ CHUQUIRUNA GLORIA JANETH	"INFLUENCIA DE LOS FACTORES SOCIALES EN LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER DISTRITO DE BAÑOS DEL INCA, CAJAMARCA, 2021"
13	BAYONA GAMBINI ELKE ORTENCIA	"VIOLENCIA DE GÉNERO Y CALIDAD DE VIDA DE LAS FAMILIAS DEL BARRIO 7 DE MARZO DE QUECHCAP, HUARAZ - 2022"
14	- GUEVARA CANO HAYDEE KARINA - GIRALDO SANCHEZ JOSSELINE MERCEDES	"VIOLENCIA FAMILIAR Y CALIDAD DE VIDA DE LAS MUJERES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LA FLOR EN CARABAYLLO, 2022"
15	FLORES JUÁREZ ELIZABETH CAROLL	"NIVEL DE AUTOESTIMA EN MADRES DE FAMILIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 118 "MI MUNDO FELIZ", CALLAO 2022"

**ARTÍCULO SEGUNDO:** DISPONER que las áreas competentes tomen conocimiento de la presente resolución y a la vez, a fin de dar las facilidades para la ejecución de la presente investigación.

**REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE**

  
**Dra. Dioses Lescano Nelly**  
Decana de la Facultad de Derecho y Humanidades  
Distribución: Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado de Investigación, Decanos de Facultades, Jefes de Área, Archivo.

**COMISIÓN DE INFORMES**  
074 481610 - 074 481632  
**CAMPUS USS**  
5, carretera a Pimentel  
Chilayo, Perú  
  
**Mg. Delgado Vega Paula Elena**  
Secretaria Académica Facultad de Derecho y Humanidades  
Distribución: Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado de Investigación, Decanos de Facultades, Jefes de Área, Archivo.

## Anexo N°02: Autorización de la Institución

**"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"**

Lima, 29 de Abril de 2022

Quien suscribe:

ING.  
YURI JOSÉ PANDO FERNANDEZ  
ALCALDE  
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA

**AUTORIZA:**

Permiso para recojo de información pertinente en función del Proyecto de Investigación, denominado **"INFLUENCIA DEL APOYO SOCIAL EN LA SATISFACCIÓN PERSONAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL PROGRAMA AMACHAY DEL DISTRITO DE INDEPENDENCIA, 2021"**

Por el presente, YURI JOSÉ PANDO FERNANDEZ, Alcalde de la Municipalidad Distrital de Independencia, **AUTORIZO** a la Bachiller CLAUDIA ALEJANDRA CARO SANCHEZ ZAMORA, identificada con DNI N° 74979182, estudiante de la Escuela Profesional de Trabajo Social, y autor del trabajo de investigación denominado **"INFLUENCIA DEL APOYO SOCIAL EN LA SATISFACCIÓN PERSONAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL PROGRAMA AMACHAY DEL DISTRITO DE INDEPENDENCIA, 2021"**, al uso de recojo de información que conforma la población de adultos mayores beneficiarios del Programa Amachay conciente al 2021, con el objetivo de aplicar un cuestionario.

La información generada se empleará exclusivamente con fines académicos, y de quien solicita se garantice la absoluta confidencialidad de la información solicitada.

Atentamente,

 MUNICIPALIDAD DE INDEPENDENCIA  
  
Ing. YURI JOSÉ PANDO FERNANDEZ  
ALCALDE

## CUESTIONARIO MOS DE APOYO SOCIAL

### 1) Datos Sociodemográficos

Sexo: Femenino ( )                      Masculino ( )

Edad: \_\_\_\_\_

Estado Civil: Soltero ( )      Casado ( )      Viudo ( )      Divorciado ( )

Grado de Instrucción: Primaria ( )      Secundaria ( )      Superior ( )

### 2) Dinámica del Cuestionario

Las siguientes preguntas, se refieren al apoyo social o ayuda que Usted ha recibido, durante el período de ejecución del programa Amachay de la Municipalidad de Independencia:

N°	ÍTEMS	NO	SI
1	Te sientes satisfecho por el trabajo que realizó el programa Amachay hacia tu persona		
2	El programa Amachay, atendió los requerimientos que solicitabas y necesitabas		
3	Consideras que el programa Amachay, suplió efectivamente tus necesidades básicas		
4	Recibió asistencia alimentaria de parte del programa Amachay, hasta su finalización		
5	Consideras que el programa Amachay fue responsable en la asignación y entrega de recursos en tu caso		
6	El programa Amachay le brindó otro tipo de recursos (materiales o económicos) para suplir otras necesidades		
7	El programa Amachay, te ayudo en fortalecer los vínculos interpersonales con tu familia		
8	Los trabajadores del programa Amachay, empatizaban con tu situación actual		
9	Se sentía en confianza con el programa Amachay, para informarles sobre su condición integral		
10	Usted reconoce que el programa Amachay mantenía un interés adecuado para buscar soluciones a su situación actual		
11	Muestra usted gratitud hacia el programa Amachay, porque fue un soporte para suplir ciertas necesidades		
12	Manifiesta tranquilidad de que un programa como el de Amachay pudo contribuir en varios aspectos de su vida		
13	Usted se siente complacido de la experiencia que vivió como beneficiario del programa Amachay		
14	El programa Amachay, te indicó que hacer cuando te sientes mal física o mentalmente		
15	El programa Amachay, te facilitó brindándote información sobre tu seguro de salud y de jubilación		
16	El programa Amachay, te aconsejó sobre el proceso de obtención de documentos como certificados personales, de trabajo y capacitación		
17	El programa Amachay, evaluaba tu situación socioeconómica con fines		

	institucionales		
18	El programa Amachay, te orientó sobre qué acción tomar en caso seas abandonado		
19	El programa Amachay, te sugería que actividades lúdicas y sociales podrías desarrollar		
20	El programa Amachay, supervisaba tu caso para que mantengas un bienestar adecuado		

### **CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN PERSONAL PARA LA PERSONA ADULTA MAYOR**

**Indicaciones:**

Las siguientes afirmaciones se refieren a como Usted ve la vida en base a lo que se ha planteado. Asimismo, cada afirmación establece el grado de estar de acuerdo o no para lo cual deberá marcar con una X. No hay respuestas correctas o incorrectas, solo nos interesa tu honesta opinión.

N°	ÍTEMS	NUNCA	A VECES	SIEMPRE
1	Me siento feliz por el apoyo que me brindó el programa Amachay			
2	Gracias al programa Amachay, he podido obtener cosas que para mí son importantes			
3	El programa Amachay, me ha ayudado a mantener una buena salud			
4	Me he sentido acompañado por el personal del programa Amachay			
5	Mis condiciones de vida son adecuadas por el trabajo que realizó el programa Amachay			
6	El personal del programa Amachay, ha hecho que yo me sienta valorado			
7	No cambiaré al programa Amachay por otros, ya que me sentí muy complacido con su labor			



## GUÍA, JUICIO DE EXPERTOS

### 1. Identificación del Experto

Nombre y Apellidos: GISELLA YANIRE DELGADO CASTILLO

Centro laboral: HOSPITAL DANIEL A. CARRION – CALLAO E INPPARES.

Título profesional: Lic. En trabajo Social, Magister en Gobierno y Gerencia en Salud, Doctora en Educación.

Grado: Licenciada en Trabajo Social, Magister en Gobierno y Gerencia en Salud, Doctora en Educación.

Mención: Institución donde lo obtuvo: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Universidad Cesar Vallejos.

Otros estudios, Diseño y desarrollo de investigación, otros

### 2. Instrucciones

Estimado(a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tienes que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 1).

Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa(x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1: Inferior al básico 2: Básico 3: Intermedio 4: Sobresaliente 5: Muy sobresaliente

### 3. Juicio de experto

INDICADORES	CATEGORÍA				
	1	2	3	4	5
1. Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)					X
2. Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)					X
3. El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)					X
4. Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)					X
5. Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)					X
6. Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)					X
7. Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido					X



8. Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)					X
9. Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)					X
10. Los ítems del instrumento son coherentes en términos de cantidad(extensión)					X
11. Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado(inocuidad)					X
12. Calidad en la redacción de los ítems (visión general)					X
13. Grado de objetividad del instrumento (visión general)					X
14. Grado de relevancia del instrumento (visión general)					X
15. Estructura técnica básica del instrumento (organización)					X
<b>Puntaje parcial</b>					<b>100</b>
<b>Puntaje total</b>	<b>100</b>				

Nota: Índice de validación del juicio de experto (lvje) = [puntaje obtenido / 75] x 100=.....

#### 4. Escala de validación

Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00-20 %	21-40 %	41-60 %	61-80%	81-100%
El instrumento de investigación está observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
<b>Interpretación:</b> Cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez				

#### 5. Conclusión general de la validación y sugerencias (en coherencia con el nivel de validación alcanzado):

Valido para aplicar instrumento.

#### 6. Constancia de Juicio de experto.

El que suscribe, Gisella Yanire Delgado Castillo. identificado con DNI. N°25828641 certifico que realicé el juicio del experto al instrumento diseñado por el (los) tesisistas.

1. Claudia Alejandra Caro Sanchez Zamora, en la investigación denominada:

**INFLUENCIA DEL APOYO SOCIAL EN LA SATISFACCIÓN PERSONAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL PROGRAMA AMACHAY DEL DISTRITO DE INDEPENDENCIA, 2021.**



Dra. Gisella Yanire Delgado Castillo

DNI 25828641 , CTSP:46

## GUÍA, JUICIO DE EXPERTOS

### 1. Identificación del Experto

Nombre y Apellidos: Jorge García Escobar

Centro laboral: Escuela de Trabajo Social Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Título profesional: Licenciado en Trabajo Social

Grado: Master    Mención: Trabajo Social con orientación en gestión del desarrollo

Institución donde lo obtuvo: Universidad Nacional Autónoma de Honduras

Otros estudios: -

### 2. Instrucciones

Estimado(a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tienes que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 1).

Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa(x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1: Inferior al básico 2: Básico 3: Intermedio 4: Sobresaliente 5: Muy sobresaliente

### 3. Juicio de experto

INDICADORES	CATEGORÍA				
	1	2	3	4	5
1. Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)					X
2. Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)					X
3. El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)					X
4. Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)					X
5. Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables(coherencia)					X
6. Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)					X
7. Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido					X
8. Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)					X

9. Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular(orden)					X
10. Los ítems del instrumento son coherentes en términos de cantidad(extensión)					X
11. Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado(inocuidad)					X
12. Calidad en la redacción de los ítems (visión general)					X
13. Grado de objetividad del instrumento (visión general)					X
14. Grado de relevancia del instrumento (visión general)					X
15. Estructura técnica básica del instrumento (organización)					X
<b>Puntaje parcial</b>					<b>100</b>
<b>Puntaje total</b>	<b>100%</b>				

*Nota:* Índice de validación del juicio de experto (Ivje) = [puntaje obtenido / 75] x 100=.....

#### 4. Escala de validación

Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00-20 %	21-40 %	41-60 %	61-80%	81-100%
El instrumento de investigación está observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
<b>Interpretación:</b> Cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez				

#### 5. Conclusión general de la validación y sugerencias (en coherencia con el nivel de validación alcanzado):

El trabajo de investigación propuesto puede constituir un importante aporte en la definición de políticas públicas y de intervención profesional de cara a la promoción de derechos de la persona adulta mayor.

#### 6. Constancia de Juicio de experto.

El que suscribe, Jorge García Escobar identificado con DNI. N° 25770337, certifico que realicé el juicio del experto al instrumento diseñado por el (los) tesisistas.

16. Claudia Alejandra Caro Sánchez Zamora, en la investigación denominada:

INFLUENCIA DEL APOYO SOCIAL EN LA SATISFACCIÓN PERSONAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL PROGRAMA AMACHAY DEL DISTRITO DE INDEPENDENCIA, 2021.



Jorge García Escobar  
Colegiatura CTSP: 725

## GUÍA, JUICIO DE EXPERTOS

### 1. Identificación del Experto

Nombre y Apellidos: Luz Angélica Gonzales Montero

Centro laboral: Universidad Privada Señor de Sipán

**Título:** Licenciada en Trabajo Social.

**Institución donde lo obtuvo:** Universidad Nacional de Trujillo

**Grado:** Maestría.      **Mención:** Psicología Educativa

**Institución donde lo obtuvo:** Universidad Privada César Vallejo

**Otros estudios:** Licenciada en Educación Primaria.

**Institución donde lo obtuvo:** Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

### 2. Instrucciones

Estimado(a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tienes que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 1).

Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa(x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1: Inferior al básico 2: Básico 3: Intermedio 4: Sobresaliente 5: Muy sobresaliente

### 3. Juicio de experto

INDICADORES	CATEGORÍA				
	1	2	3	4	5
1. Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)					X
2. Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)					X
3. El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)					X
4. Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)					X
5. Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables(coherencia)					X
6. Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)					X
7. Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido					X

8. Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)					X
9. Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular(orden)					X
10. Los ítems del instrumento son coherentes en términos de cantidad(extensión)					X
11. Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado(inocuidad)					X
12. Calidad en la redacción de los ítems (visión general)					X
13. Grado de objetividad del instrumento (visión general)					X
14. Grado de relevancia del instrumento (visión general)					X
15. Estructura técnica básica del instrumento (organización)					X
<b>Puntaje parcial</b>					<b>75</b>
<b>Puntaje total</b>	<b>75</b>				

Nota: Índice de validación del juicio de experto (lvje) = [puntaje obtenido / 75] x 100=.....

#### 4. Escala de validación

Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00-20 %	21-40 %	41-60 %	61-80%	81-100%
El instrumento de investigación está observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
<b>Interpretación:</b> Cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez				

#### 5. Conclusión general de la validación y sugerencias (en coherencia con el nivel de validación alcanzado):

Al 100%. Apto para su aplicación

#### 6. Constancia de Juicio de experto.

El que suscribe, Mg. Luz Angelica Gonzales Montero identificado con DNI. N.º 16489435 certifico que realicé el juicio del experto al instrumento diseñado por el (los) tesisistas.

1. Claudia Alejandra Caro Sánchez Zamora, en la investigación denominada:

INFLUENCIA DEL APOYO SOCIAL EN LA SATISFACCIÓN PERSONAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL PROGRAMA AMACHAY DEL DISTRITO DE INDEPENDENCIA, 2021.

  
Mg. Luz Angelica Gonzales Montero  
TRABAJADORA SOCIAL  
CTSP. 2058

## Anexo 05: Evidencias



Fotografía 1: Llenando, asistiendo y culminando la encuesta



Fotografía 2: Realizando visitas y ejecutando las encuestas a los beneficiarios del programa AMACHAY